

**UNIVERSIDAD MAYOR REAL Y PONTIFICIA DE
SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISA
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
CARRERA DE PEDAGOGÍA**



**“LA PERTINENCIA DE LA INCORPORACIÓN DE UNA GUÍA ESTRUCTURADA EN EL
MANEJO CONDUCTUAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO, EN LA
ASIGNATURA DE ODONTOPEDIATRÍA I, DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE
LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA”**

**TRABAJO EN OPCION AL DIPLOMADO EN
DOCENCIA PARA EDUCACIÓN SUPERIOR**

**LIC. ANA LUISA RIVERA LEYTON
SUCRE, MAYO 2024**

CESIÓN DE DERECHOS

A presentar este trabajo, requisito previo para la obtención del título de Diplomado en Docencia para Educación Superior de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, autorizo al Centro de Estudios de Posgrado e Investigación y a la Biblioteca de la Universidad, para que esta monografía esté disponible para la lectura, según las normas de la Institución.

Así mismo, expreso mi conformidad para que se emplee como material productivo dentro del Reglamento de Ciencia y Tecnología, siempre y cuando no implique ganancias económicas ni potencial.

También cedo a la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca los derechos de publicación de este trabajo o parte de él, manteniendo mis derechos de autor hasta un periodo de 30 meses posterior a su aprobación.

Lic. Ana Luisa Rivera Leyton

Sucre, mayo 2024

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres e hijos Luqui y Cami, que son el motor de mi vida, deseando que mis hijos sean grandes personas y muy buenos profesionales.

Agradecimientos

A mis padres y hermanos por estar siempre aconsejando y apoyándome incondicionalmente.

A mis hijos por su colaboración y comprensión.

Cesión de Derechos	
Dedicatoria	
Agradecimientos	
Resumen	
Introducción	i
Justificación	ii
Situación Problémica	iv
Formulación del Problema de la Investigación Científica	v
Objeto de Estudio	v
Campo de Acción	v
Objetivos	v
Objetivo General	v
Objetivos Específicos	v
Diseño Metodológico	vi
Tipo de Investigación	vi
Enfoque de la Investigación	vi
Metodología	vii
Métodos y procedimientos teóricos de la investigación	vii
Técnicas de investigación empírica	viii
Instrumentos de investigación	ix
Población	ix
Muestra	ix

CAPÍTULO I: MARCO TEORICO Y CONTEXTUAL

1.1. Principales teorías que abordan la temática	1
LA ODONTOPEDIATRÍA	1
LA ODONTOPEDIATRÍA LIGADA A LA PSICOLOGÍA	1
ORGANIZACIÓN PSICOSOCIAL	3
ORGANIZACIÓN INTELECTUAL Y COGNITIVA	3
CONSIDERACIONES SOBRE LA CONDUCTA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA	4
PUBERTAD	5
ORGANIZACIÓN PSICOAFECTIVA	6
ORGANIZACIÓN INTELECTUAL Y COGNITIVA	6
CONSIDERACIONES SOBRE LA CONDUCTA EN LA ODONTOLÓGICA	6
MOTIVACIÓN	7
INTERÉS DEL NIÑO	8
VICISITUDES DE LA MOTIVACIÓN	9
MOTIVACIÓN EN NIÑOS ESPECIALES	11
LUGAR DE LOS PADRES EN LA SITUACIÓN ODONTOLÓGICA.16	11
EL MIEDO Y LA ANSIEDAD	11
CONTROL DEL MIEDO Y LA ANSIEDAD	12
TEORÍAS DE LA EDUCACIÓN	13

1.2. Principales conceptos relacionado con la temática	15
1.3. Descripción del contexto socioeconómico, cultural e institucional en el que se realiza el estudio	16
2 CAPÍTULO II: DIAGNÓSTICO DEL OBJETO DE ESTUDIO	
2.1 Presentación del diagnóstico o análisis del objeto de estudio	22
2.2 Descripción y análisis de los resultados	22
2.3 Conclusiones del diagnóstico	36
2.4 Toma de posición del investigador	36
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
BIBLIOGRAFÍA	45
ANEXOS	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	23
1 ¿Considera que la atención a pacientes odontopediátricos es similar a la de adultos?	
	24
2 ¿Encuentra dificultades para manejar el comportamiento de los pacientes durante los tratamientos odontológicos en Odontopediatría?	
	25
3 ¿Resuelve situaciones de miedo, ansiedad o nerviosismo en los pacientes durante la atención en la clínica de odontopediatría?	
	26
4 ¿Con qué frecuencia se enfrenta a comportamientos desafiantes durante la atención en la clínica de Odontopediatría?	
	27
5 ¿ Cree que existe una necesidad evidente de mejorar las habilidades de manejo conductual en la atención odontológica?	
	28
6 ¿ Le gustaría tener recursos adicionales para aprender y mejorar sus habilidades de manejo conductual en Odontopediatría?	
	29
7 ¿Ha observado situaciones donde una guía estructurada de manejo conductual sería de gran ayuda para usted, su paciente y los padres?	
	30
8 ¿ Estaría interesado en aprender más sobre técnicas y estrategias específicas para manejar el comportamiento de los pacientes odontopediátricos?	
	31
9 ¿ Considera que una guía en el manejo conductual sea crucial para establecer una relación positiva entre usted y el niño?	
	31
10 ¿ Estaría de acuerdo en que se implemente una guía en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos?	

RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo la implementación de una guía práctica en el Manejo Conductual de Pacientes Odontopediátricos, dirigida los estudiantes que se encuentren cursando la materia de Odontopediátría, de la universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca. La cual abordará las necesidades emocionales y comportamentales únicas de los niños durante sus visitas a la clínica de Odontopediátría.

Esta Guía proporcionará un marco ordenado para entender y manejar eficazmente una variedad de comportamientos infantiles, desde la cooperación hasta el miedo y la ansiedad. Además, deberá establecer pautas claras y sólidas para la comunicación con los niños y sus cuidadores, lo que ayuda a establecer relaciones de confianza y a reducir el estrés durante las citas dentales. Al seguir estas pautas, los estudiantes pueden ajustar sus enfoques a las necesidades individuales de cada niño, promoviendo una experiencia positiva en consultorio dental y fomentando una actitud favorable hacia la salud bucal a lo largo de la vida.

En resumen, tener una guía práctica en el manejo conductual de pacientes odontopediátricos, mejorará la calidad de la atención dental infantil y contribuirá al bienestar general de los niños, así como también ayudará al universitario a anticipar y prevenir comportamientos desafiantes, logrando administrar de manera más efectiva el tiempo en la consulta, perfeccionará las habilidades de comunicación y manejo de los pacientes, lo que beneficiaría la práctica clínica a largo plazo.

“LA PERTINENCIA DE LA INCORPORACIÓN DE UNA GUÍA ESTRUCTURADA EN EL MANEJO CONDUCTUAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO, EN LA ASIGNATURA DE ODONTOPEDIATRÍA I, DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA”

I.- INTRODUCCIÓN

La asignatura de Odontopediatría tiene un papel muy importante en la formación de los estudiantes de la facultad de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, la razón se basa en la necesidad de abordar la atención odontológica en pacientes desde la primera infancia hasta la adolescencia.

La Odontopediatría es la encargada de la salud bucal del paciente infantil mediante la prevención de enfermedades bucodentales, estableciendo hábitos saludables, o en caso de existir algún daño, ya sea en dientes, encías o en la oclusión, proporcionar al niño la atención requerida. Los pacientes pediátricos no son pequeños adultos, trabajar con ellos es muy diferente a trabajar con mayores, existen maneras que ayudan a conseguir actitudes positivas y colaboradoras por parte de estos pacientes. Los niños requieren un enfoque específico en términos de comunicación y manejo conductual diferente a los adultos.

El manejo conductual en Odontopediatría se debe realizar ya que los niños pueden experimentar ansiedad, miedo y comportamientos desafiantes durante las visitas odontológicas. Estas reacciones pueden interferir con la prestación de atención dental de calidad en la clínica de Odontopediatría y tener un impacto negativo en la salud bucal a largo plazo. Al abordar el manejo conductual, se pueden crear experiencias positivas en la clínica dental que fomenten una actitud favorable hacia el cuidado dental y promuevan la cooperación del niño durante el tratamiento.

La necesidad de una guía sobre el manejo psicológico, para la asignatura de Odontopediatría, radica en su capacidad para facilitar a los estudiantes con las herramientas necesarias para abordar de manera efectiva las necesidades emocionales y psicológicas de los niños durante sus visitas al dentista, ayudará a crear un ambiente más positivo y seguro para los niños durante las consultas. Es un recurso integral que ofrece estrategias específicas para crear un entorno acogedor y de confianza, permitiendo así que los pequeños se sientan seguros y relajados. En la guía se proporcionará, estrategias específicas para manejar el comportamientos de los niños, técnicas de comunicación, distracción, manejo del miedo, ayudará a construir relaciones

de confianza con sus pacientes y mejorar las experiencias en el consultorio, lo que reducirá el miedo, la ansiedad que están asociadas con las visitas a la clínica de Odontopediátrica y promover una mejor salud oral a largo plazo.

II JUSTIFICACIÓN

La propuesta de una Guía Práctica en el Manejo Conductual del Paciente Odontopediátrico para estudiantes de cuarto año, de la Universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca, surge inicialmente para proporcionar al estudiante de la asignatura de Odontopediátrica, herramientas útiles y prácticas, con el fin de poder realizar un abordaje psicológico centrado en la atención odontológica en niños, teniendo en cuenta su desarrollo emocional y psicológico, además de crear un ambiente seguro y positivo para que los pequeños se sientan cómodos durante las visitas a la Clínica de Odontopediátrica, incluyendo técnicas de comunicación específicas, juegos, recompensa y otros, para fomentar una buena relación con la salud bucal.

Se consideró por mucho tiempo que los odontólogos que trataban a los niños, sólo se dedicaban a arreglar los dientes de los niños más pequeños. Sin embargo, la situación que se da en la consulta es singular y única, jamás se repite de la misma manera, en ésta juegan papeles muy importantes: el niño, los padres o cuidadores y el odontólogo, que depende de la conducta de cada uno. Ésta puede ayudar, dificultar o impedir la atención odontológica. Por tal motivo se busca la ayuda en otras áreas, como la psicología, estos aportes otorgan al alumno una visión diferente que permite comprender, remediar y mantener la salud del niño sin aumentar la tensión para ninguno de los protagonistas en la atención.

Conveniente .- El trabajo de los docentes no solamente debe centrarse en enseñar los tratamientos odontológicos que pueda necesitar el paciente niño, sino también debe enfocarse en el comportamiento conductual que puedan tener y las maneras de abordar el comportamiento psicológico. Influyen mucho las vivencias anteriores que hayan podido tener los niños, de esto dependen los tipos de abordaje que se les dé, esto hace que la relación sea más humana, más cercana, que se vuelva más tranquila y menos tensa.

La mayor dificultad con la que se tropieza el estudiante de Odontopediátrica I es la conducta del niño. El tratamiento odontológico en los niños, independientemente de la edad, despierta temores profundos, angustia y miedos que suelen compartirse con los padres. El estudiante debe estar preparado para estas situaciones y recibir pacientes que varían de humor de sesión a sesión, para esto es indispensable que pueda tomar

conocimientos sobre las conductas esperables para las diferentes etapas de los niños, comprender que cualquier procedimiento o maniobra en la boca puede provocar una carga de temor o angustia irracional justificada y por último deberá crear una manera odonto - psicológica de ejercer la odontopediatría, con la finalidad de que el niño, reciba un tratamiento que no solamente odontológicamente sea el correcto también psíquicamente sano.

Relevante a nivel social.- Por todo lo anterior y otros aspectos más, el universitario deberá motivar a los niños que atenderá. La motivación se encargará de despertar el deseo del niño por el cuidado de su salud bucal, logrando una aprobación de la atención odontológica, que será la consecuencia de querer mantener su boca en buen estado. El manejo conductual efectivo en odontopediatría requiere habilidades de comunicación sólidas para establecer una relación de confianza con el paciente y su familia. Es muy importante saber que los pacientes son llevados por los padres o cuidadores, la demanda rara vez vendrá del niño, la motivación se refiere a que sea el paciente el que la demande. Para esto es necesario saber cómo se motiva, con qué se puede despertar el interés del niño, qué debe hacerse cuando el paciente llega a la Clínica.

Ante la necesidad de realizar un abordaje psicológico y manejo conductual de los niños, en Odontología, se ve la necesidad de contar con materiales que puedan facilitar la atención durante la consulta, por lo que se propone implementar una guía estructurada para los estudiantes de cuarto año, de la asignatura de Odontopediatría I, como herramienta efectiva para mejorar la relación paciente-estudiante.

Utilidad metodológica.- Para garantizar que el estudiante pueda brindar una acción terapéutica odontológica cuyos beneficios se extiendan más allá de la boca, se propone contar con una guía estructurada que facilite la comprensión de los pasos y estrategias sugeridas para abordar diferentes situaciones y comportamientos, que incluya consejos prácticos y ejemplos de aplicación de técnicas de manejo conductual. Esto ayudará a traducir los conceptos teóricos en acciones concretas y aplicables en la Clínica de Odontopediatría y podrá ser aplicada en la vida profesional del futuro odontólogo. La Guía proporcionará pautas sobre cómo comunicarse de manera efectiva con niños de diferentes edades y niveles de desarrollo, así como con sus cuidadores.

En resumen, la idea surge a partir de la necesidad de mejorar las habilidades en el abordaje psicológico de pacientes pediátricos, para los estudiantes en la clínica de Odontopediatría. Una guía en manejo conductual en Odontopediatría será una

herramienta valiosa para los estudiantes, al proporcionar orientación práctica, desarrollar habilidades de comunicación y prepararlos para enfrentar una variedad de situaciones clínicas con confianza y eficacia, además de permitirles brindar un cuidado dental de alta calidad a los pacientes pediátricos y mejorar su experiencia en la clínica de la asignatura de Odontopediatría. Servirá como una estrategia para superar los desafíos que conlleva trabajar con niños y mejorar la calidad de la atención.

III SITUACIÓN PROBLÉMICA.-

Las diferentes actitudes, conductas y reacciones de los niños en la consulta odontológica conllevan a que fracase o tenga éxito la misma, a menudo los niños demuestran miedo a lo desconocido, éste puede dificultar la comunicación y la colaboración del menor, haciendo que el tratamiento no sea óptimo o no se lo pueda realizar, lo que tendrá un impacto negativo en el desarrollo de la salud bucal incluso a largo plazo, en la vida adulta.

Luego de analizar la información obtenida se puede decir que la asignatura de Odontopediatría I contempla los temas de abordaje psicológico, pero no cuentan con una guía estructurada propia de manejo conductual que facilite visualizar las necesidades psicológicas y se puedan manejar situaciones de estrés en paciente pediátrico, situación que enfrenta directamente el estudiante ya que no le facilitan los conocimientos ni herramientas suficientes para realizar un tratamiento de calidad.

Al no ofrecer estrategias de abordaje psicológico no se puede certificar la apropiada formación académica de los estudiantes en la asignatura de Odontopediatría, en cuanto a manejo del paciente se refiere.

La necesidad de una guía en el manejo conductual para los estudiantes de Odontopediatría radica en la poca formación, preparación y el tiempo para abordar eficazmente el comportamiento de los niños en el entorno dental. Al no contar con una herramienta, debido a la falla en el proceso enseñanza aprendizaje, los estudiantes pueden enfrentarse a grandes desafíos que pueden tener como consecuencia experiencias negativas, no sólo de parte de los niños y sus familias, también los estudiantes podrían experimentar aumento en el estrés, una disminución en la calidad de atención o la falta de cumplimiento de los tratamientos odontológicos, llegando a la reprobación de la materia, al no lograr que el niño acepte o colabore en el tratamiento.

La implementación de una guía para el manejo conductual de los niños, dirigida a los estudiantes de cuarto año de la universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, tendrá un impacto muy significativo a nivel social, ya que no sólo podrá ser aplicada durante la preparación de pregrado, sino también por los profesionales odontólogos en sus consultorios, será una contribución clave que ayudará a enfrentar los desafíos el momento de la atención odontológica.

IV PROBLEMA.-

¿Cuál es la pertinencia de la incorporación de una guía estructurada en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos en asignatura de Odontopediatria I, de carrera de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, dada la necesidad del desarrollo de las habilidades de abordaje psicológico en los estudiantes?

V OBJETO DE ESTUDIO.-

El proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura de Odontopediatria I, de la carrera de Odontología de Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca.

VI CAMPO DE ACCIÓN.-

Pertinencia de la incorporación de una guía estructurada en el manejo conductual de los pacientes odontopediátrico, en la asignatura de Odontopediatria I, de la carrera de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca

VII OBJETIVO.-

Evaluar la pertinencia de la incorporación de una guía estructurada en el manejo conductual del paciente Odontopediátrico, en la asignatura de Odontopediatria I, de la carrera de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, para el desarrollo de las habilidades de abordaje psicológico de los estudiantes.

VIII OBJETIVOS ESPECÍFICOS.-

- Desarrollar lineamientos teórico-conceptuales referidos al manejo conductual de pacientes en Odontopediatria I, para el establecimiento del fundamento de la investigación.

- Identificar las dificultades en el manejo conductual en Odontopediatría I, para la determinación de la problemática.
- Indagar durante el estudio la necesidad y pertinencia de los conocimientos de la psicología aplicada a la Odontopediatría.
- Elaborar lineamientos teóricos para la implementación de una guía estructurada en manejo conductual de pacientes odontopediátricos, orientada al desarrollo de habilidades prácticas para los estudiantes de la asignatura de Odontopediatría.

IX DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN.-

Para los efectos de analizar el problema desde una perspectiva documentada y observacional, el nivel de esta investigación es DESCRIPTIVO. “La investigación descriptiva busca especificar y describir propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice” (<https://es.scribd.com/doc/131137657/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-Fidias-Arias>)

La investigación descriptiva es un tipo de investigación que se encarga de describir la población, situación o fenómeno alrededor del cual se centra su estudio. (MEJIA, 2020). Es decir que se describirá las diferentes reacciones de los niños encada etapa de su vida, se evaluarán diferentes aspectos, componentes y fenómenos, que harán comprender las respuestas de los niños.

En esta investigación se aplicará cuestionarios tanto al docente como estudiantes, de la asignatura de Odontopediatría de cuarto año, de la Facultad de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca. Se utiliza este tipo de investigación ya que se pretende caracterizar el tema a partir de la recopilación y análisis de datos que permiten describir el problema en estudio.

ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .-

El enfoque de la investigación será de tipo cuali-cuantitativo, permitirá recolectar datos en base a la medición numérica y análisis estadístico. El enfoque cuali-cuantitativo, se refiere a un proceso que recolecta, analiza y combina datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio. (<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-mixto-de->

investigación). Porque se explican los hechos, (enfoque cuantitativo) y comprenden los fenómenos, (enfoque cualitativo). Esto significa que se utilizan técnicas para entender el significado de los fenómenos, medir y analizar datos numéricos.

Según Sampieri: “ Los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta para realizar inferencias producto de toda información recabada y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio”. (SAMPIERI, 2014). Es decir que no se limitó a solo observar y describir los fenómenos ni a recolectar y analizar datos numéricos, sino que se utilizó ambas técnicas que se complementaron.

La investigación cualitativa ayudó a comprender fenómenos sociales y humanos, recopilando y analizando datos que no sean numéricos como entrevistas, observaciones y los análisis de los contenidos. La investigación cuantitativa permitió recopilar y analizar datos numéricos a través de las estadísticas técnicas.

Se evaluó la necesidad existente de que los estudiantes cuenten con herramientas para poder realizar un manejo conductual en los pacientes odontopediátricos y tener éxito en los tratamientos dentales.

MÉTODOS.-

Para la realización del presente estudio se utilizarán métodos teóricos y empíricos. Entre los que se emplearán están:

Métodos Teóricos: Permiten describir las relaciones esenciales del objeto de investigación no observables directamente, cumpliendo con la construcción del conocimiento que facilite la interpretación conceptual de los datos empíricos, la construcción y desarrollo de teorías. (ORTEGA C. , 2021). El uso de estos métodos permitió la revisión bibliográfica, la interpretación crítica y la síntesis de toda la información que se pudo recopilar para fundamentar el trabajo.

- **Método Histórico Lógico:** Es un método donde combina la historia, que estudia los hechos o eventos a lo largo de un tiempo y la lógica investiga las leyes generales que rigen el trabajo y progreso de los fenómenos. Este método nos servirá para determinar la evolución y desarrollo de la Odontopediatria y obtener

información específica importante para la investigación, la que fue estudiada y sintetizada con el fin de proponer una solución al problema.

- **Método de Modelación:** Permitirá reproducir simplificada y objetivamente a partir de un modelo teórico la implementación del manejo conductual en la guía, en la asignatura de Odontopediatría.

Métodos Empíricos: Se basan en la experiencia en el contacto con la realidad, se fundamentan en la experimentación y la lógica, junto a la observación de fenómenos y sus análisis estadísticos, son los más utilizados en el campo de las ciencias sociales y en las ciencias naturales. (ORTEGA C. , 2021) (TRONCOSO, 2016) ,

Dentro de los métodos empíricos están:

- Observación : Es una técnica de investigación que nos ayuda para recopilar datos de forma sistemática observando y documentando comportamientos, acontecimientos o fenómenos de forma natural en diferentes ambientes, (ORTEGA C. , 2024), se utilizó para indagar el problema. Ayudó a recopilar información directa sobre las necesidades de los estudiantes de contar con conocimientos y herramientas para el manejo conductual de los pacientes pediátricos.
- Medición: Consiste en obtener información numérica sobre las propiedades del objeto de estudio, tomando en cuenta magnitudes cuantificables. Se basa en estadística, acude con frecuencia a instrumentos como tabulación de datos, etc (SIGNIFICADOS.COM, 2021).Se refiere a la aplicación de métodos o herramientas para recopilar datos cuantitativos precisos que se pudieron analizar estadísticamente.

Con este método se recopiló información que permitió alcanzar el objetivo general y específicos.

TÉCNICAS:

- **La Encuesta:** Es un cuestionario estructurado que se administra a un grupo de personas, con el objetivo de obtener datos sobre opiniones, actitudes, comportamientos o experiencias en relación a un tema específico. (SCIELO,

2014). El cuestionario recopila información a través de preguntas dirigidas a un grupo específico de personas, por medio de un cuestionario previamente diseñado, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la información. (wikipedia, s.f.). Permitió recopilar información a través de preguntas dirigidas a los estudiantes por medio de un cuestionario previamente diseñado, con preguntas cerradas.

- **La Entrevista:** método empírico, basado en la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto, para obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema. (TRONCOSO, 2016). Esta técnica se utilizó con la docente de la asignatura de Odontopediatría, aplicando preguntas abiertas, para abordar el tema de la necesidad de contar con herramientas para los estudiantes con el fin de mejorar el manejo conductual de los pacientes.

INSTRUMENTOS:

- **Cuestionario de encuesta** con preguntas abiertas y cerradas dirigida a los estudiantes de la asignatura de Odontopediatría.
- **Guía de entrevista** consta de preguntas abiertas, las cuales tienen como objetivo indagar la percepción del docente en relación de la implementación de una guía estructurada en manejo conductual de pacientes odontopediátricos, dirigida a la docente de la materia.

POBLACIÓN Y MUESTRA

- **POBLACIÓN:**

La población está formada por 133 estudiantes de cuarto año .

Un docente de las asignaturas de Odontopediatría de cuarto año, de la Facultad de Odontología, de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca.

- **MUESTRA:**

Se utilizó el método probabilístico para la obtención de la muestra, utilizando una regla de tres.

Muestra= población * 30/ 100

Obteniendo una muestra formada por 39 universitarios.

CAPITULO I.- MARCO TEÓRICO

1.1.- Principales teorías que abordan la temática.

LA ODONTOPEDIATRÍA

Dentro de la Odontología existen varias especialidades como la Odontopediatría, que es la encargada de la salud dental del niño desde su infancia hasta su adolescencia, mediante la prevención, promoción y tratamientos en caso de existir algún daño en las piezas dentarias o tejidos de sostén. También se encarga de detectar posibles anomalías en la posición de los maxilares o dientes. El tratamiento restaurador principalmente se refiere a tratar los traumatismos, usar selladores, que consiste en obturar levemente los surcos y fisuras de las piezas dentales para evitar posibles caries, y en tratar las caries producidas y sus consecuencias.

Se debe tener presente lo importante que es la primera visita al dentista. Según esta experiencia, será la respuesta de los niños frente a atenciones posteriores, incluso cuando sea adulto. Por ello es importante visitar al odontólogo lo más temprano posible, para que, en caso de existir daño, éste sea detectado cuando esté iniciándose, haciendo así que las sesiones sean cortas y menos invasivas.

La principal diferencia entre la Odontología y la Odontopediatría en el tratamiento de caries es la presencia de los dientes temporarios o de leche en los niños, lo cual hace que el tratamiento cambie, ya que las lesiones ocurridas en la dentición temporal podrían repercutir en su sucesor, el diente permanente. Por otro lado, los niños no son adultos jóvenes a los que les puede decir tome asiento y abra la boca, con ellos hay que trabajar la conducta de acuerdo a la edad que tengan.

Los niños en general no son capaces de realizar la higiene diaria dental óptima, por ello es deber y obligación de los padres realizarla. Está más que demostrado que la higiene diaria contribuye a una gran disminución de padecimiento de enfermedades bucodentales. Si el niño no tiene el hábito de cepillarse los dientes, debemos estudiar a los padres, en muchos casos resulta que los padres tampoco lo poseen y entonces nuestra misión y tarea se vuelve ardua y difícil.

La odontopediatría ligada a la psicología. – La Odontopediatría ha recibido aporte de escuelas psicológicas, como la evolutiva de Gesell, la genética de Piaget y la profunda

de Freud y así poder entender al ser humano, los fenómenos psicológicos y la conducta que manifiesta. (BELLAGAMBA, 1992). Los aspectos de la psicología profunda se centran en entender cómo la situación odontológica puede provocar miedo, es decir que, dependiendo de la personalidad, de las experiencias previas y otros, la reacción de las pacientes será defensiva para lidiar con la ansiedad o el miedo y esto influirá en la forma en que enfrenten el tratamiento dental.

La situación odontológica es singular nunca se repite de la misma manera, juegan roles muy importantes el niño, los padres o acompañantes y por supuesto el odontólogo. Influyen mucho las vivencias anteriores que cada uno haya podido tener, de esto dependen los tipos de abordaje que se les den a los niños con la finalidad de mantener al paciente sano. La reflexión sobre las conductas que puedan dificultar o impedir la atención odontológica hace que nos apoyemos en la psicología, que brinda al odontólogo una visión diferente que permite comprender, reparar y mantener la salud del niño sin aumentar tensiones para ninguno de los protagonistas de la situación.

Saber qué les puede estar pasando a los niños en las distintas edades, favorece a entablar una relación más ajustada con nuestros pacientes. También es necesario tener una idea de los conceptos que pueden captar y entender los niños en cada edad, para comunicarnos con ellos de modo que puedan comprender los pasos a seguir en el tratamiento. El niño está construyendo su personalidad, desarrollando su psiquismo, su capacidad intelectual y afectiva, va conociendo los códigos de la sociedad, adquiere nuevas habilidades en cada etapa de crecimiento, experimenta nuevas formas de interactuar a medida que se van insertando en la sociedad. En la adolescencia se van ajustando los rasgos que definen a la persona y hay factores nuevos que comienzan a entrar en escena.

En el proceso de identificación, el niño no sólo imita al adulto admirado, sino que hace propias sus conductas, sus creencias y sus modos de sentir. Al mismo tiempo el niño busca y encuentra otras figuras (ídolos, héroes) que representan y enriquecen estas aspiraciones y amplían el ideal del yo.

Juntamente con la consolidación de una actividad motriz cada vez más refinada, que potencializa la capacidad de discriminación, el niño está evolutivamente maduro para la adquisición de la lecto - escritura, y, por lo tanto, su ingreso a la escuela.

Otro mecanismo de defensa que se pone en juego para la adaptación social del niño es el de la identificación con el agresor: que le permite transitoriamente jugar este rol, para comprender y diferenciarse del mismo y en ocasiones adecuadas, asumirlo. (A. FREUD 1976). (Muñoz, LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, 1996)

Organización psico-social: Integrarse a la escuela primaria, es para el niño una nueva experiencia. Al hacerlo ya contaba con un aprendizaje previo de adaptación en el Jardín de Infantes y en el pre-escolar y con los niños del barrio, hermanos, primos, etc., todos estos aspectos que van consolidando su personalidad social, que facilitará su ingreso a la sociedad como adultos, el grupo de pares como grupo de pertenencia es el complemento necesario donde se intercambian las dudas, las investigaciones e ideales a través de las actividades que se realizan en conjunto. Los deportes, en sus distintas manifestaciones, implican el aprendizaje de normas y leyes que todos deben compartir, los juegos espontáneos donde cada niño interpreta un rol, los juegos de escondidas y secretos son todas formas de ir comprendiendo las reglas de inter-juego de la sociedad, con sus leyes y sus jerarquías.

"Entre sus pares y a través de la escuela que jerarquiza el orden, la solidaridad y cooperación, el niño puede encontrar el lugar donde los impulsos primarios transforman parte de su energía en sentimientos de ternura y amistad" (Stone y Church, 1959).

Organización intelectual y cognitiva .- El investigador suizo Jean Piaget se ha ocupado del área de la psicología infantil referida a la inteligencia y a su desarrollo. Siguiendo aquí el esquema teórico de Piaget (1972), se considera que el niño de 7-8 años comienza un tercer período de su desarrollo intelectual en el que los problemas que se le plantean están relacionados con lo real, es decir con el mundo concreto que lo rodea.

En la vida cotidiana esto se refleja en la posibilidad de prever y resolver ciertos problemas simples: cumplir encargos, tener una mejor noción del tiempo, de la hora y de las secuencias de las rutinas diarias, una mejor percepción de la individualidad de las personas que lo rodean y participar en juegos reglados y en equipos. Hay que tener en cuenta que todavía necesita el soporte de los objetos concretos, como material visible y tangible. También de la presencia del adulto a través de reglas simples y concretas. Es una característica de este período evolutivo el incremento de la curiosidad intelectual.

Consideraciones sobre la conducta en la consulta odontológica.

Bleger en 1969, definió la situación como el conjunto de elementos, hechos relaciones y condiciones que cubre siempre una fase o período determinado en un momento. Cada situación es diferente y depende de los participantes y del tiempo y lugar en que ocurre. Es un conjunto de elementos coexistentes e interactuantes, dinámicos y en permanente modificación y reestructuración. El emergente de la situación es la conducta, que puede recaer sobre el individuo o sobre otros elementos que la integran. La parte que rodea al individuo es el entorno o el medio. Toda situación es siempre original y única, jamás se repetirá de la misma forma. (BELLAGAMBA, 1992).

La consulta odontológica no escapa de esta definición, es única cada vez, depende de cada niño y su historia, del acompañante y su historia, del odontólogo y su historia y del momento en el que ocurre. La comprensión de la conducta de los participantes en la situación odontológica permite elaborar criterios para un buen tratamiento. En la consulta odontopediátrica la conducta depende de una relación entre el niño, los padres o acompañantes y el odontólogo, el fin es de mantener al niño sano (BELLAGAMBA, 1992).

Un niño equilibrado intelectual y emocionalmente establecerá una relación de confianza con el profesional al encontrar en su entorno algunos elementos de su interés y nivel de expresión. Dibujar, por ejemplo, es para el niño una forma de comunicarse, de mostrar sus sentimientos y también la forma en que percibe su entorno.

La atención que el profesional le brinde como persona, compartiendo intereses, hobbies, héroes de TV. o deportivos o habilidades como la computadora y juegos electrónicos, humaniza la relación, la hace más cercana, se vuelve más realista y por lo tanto más tranquilizadora de la ansiedad que lo desconocido genera.

A esta edad, puede ser que, el niño visite por primera vez al odontólogo, las experiencias anteriores determinarán su conducta actual e influirán en la relación con el profesional sobre todo en el primer contacto, aún en niños sin perturbaciones emocionales importantes.

Todos los niños son curiosos y necesitan saber, las explicaciones deben ser sencillas pero completas. Los términos utilizados de lenguaje cotidiano, apoyados por la visualización de los objetos y material y de la manipulación, igualmente es muy importante no "infantilizar" inútilmente el lenguaje empleado. Esto calma la ansiedad,

tanto se trate de la primera vez que concurre a la consulta o que ya lo haya hecho, aunque en estos casos lo nuevo puede ser el profesional y su consultorio.

Motivar a un niño en la consulta implica un cierto tiempo, paciencia y adecuación de acuerdo con la descripción psicológica del perfil del niño en esta etapa. Es necesario tomar en cuenta que no se aprende de una vez y para siempre, repetir las explicaciones y las demostraciones tiene que ser en cada sesión, ya que existen los olvidos, las confusiones o malos entendidos, creados generalmente por la ansiedad. Este niño puede comprender el plan de tratamiento, el horario y está en condiciones de responsabilizarse por él mismo.

Cuando el niño no responde a la motivación y no colabora, impidiendo que se realicen maniobras odontológicas adecuadas, cuando hay miedos exagerados a la: turbina, anestesia, exodoncias, endodoncias, etc., o presenta shocks emocionales posteriores a intervenciones de urgencia y hábitos bucales negativos como succión del dedo, se pueden considerar conflictos emocionales importantes para prever una posible derivación al gabinete psicológico.

Es obligación del odontopediatra enseñar al niño los hábitos bucales positivos que están relacionados con la higiene, alimentación y todo lo que hace a un correcto cuidado de la salud bucal. El niño, dadas las características de curiosidad intelectual típicas de esta etapa, recibe encantado estas explicaciones y a la vez se convierte en un agente de salud, al comentarlas con su familia y compañeros. (KEGLER, 2007)

PUBERTAD. - Esta etapa comprende desde los 11 hasta los 13 años aproximadamente. En este estado hay cambios en el organismo, en la capacidad de razonamiento y en la vida emocional que llevan a la madurez sexual, intelectual y afectiva. En el plan orgánico aparecen los caracteres sexuales secundarios, menarca y la primera eyaculación, los cuales repercuten en el psiquismo y conducta.

ORGANIZACIÓN PSICOAFECTIVA. - "Es un hecho bien establecido que ciertas configuraciones conflictuales de la niñez temprana vuelven a experimentarse y organizarse durante la adolescencia, en este período aparecen como desviaciones transitorias o como síntomas organizados". (Blos, 1973).

En psicología, en la fase puberal se evidencia que ciertos aspectos de la conducta del niño sufren una regresión preedípicos. Las consecuencias de esta regresión estarán

determinadas por el grado de madurez del yo, y de la autonomía lograda durante la latencia.

Tanto los niños como las niñas tienen conductas inestables, por momentos muy susceptibles y cambiantes en el humor, manifestando irritabilidad, tristeza, angustia, romanticismo, temores. Las niñas oscilan entre tomar por momentos actitudes varoniles o de extrema feminidad. Parecen haber perdido las actitudes de independencia, se vuelven temerosas, introvertidas, angustiadas por la percepción de los cambios corporales, que indican una nueva modalidad sexual, la de la adultez (etapa genital). Los varones se muestran más activos, rebeldes y desconfiados. Se vuelven más competitivos, identificándose con grandes héroes, dando pruebas de coraje.

ORGANIZACIÓN PSICOSOCIAL.- Hacia el final de la latencia, en la primera faz puberal, han logrado una relativa independencia. Se interesan por juegos de mucha movilidad y los que requieren ingenio intelectual.

Se marcan mucho más las diferencias sexuales, haciendo grupos de hombres por un lado y mujeres por otro. Sin embargo, el contacto no se deja del todo ya que a través de las bandas diferenciadas se organizan juegos de rivalidad y competencia.

ORGANIZACIÓN INTELECTUAL Y COGNITIVA.- El pensamiento evoluciona hacia las posibilidades de operaciones abstractas. Tiende cada vez más a percibir las situaciones en su totalidad encierra en sí modos de pensar, sentir y actuar que prefiguran la mentalidad madura.

Su característica general es la conquista de un nuevo modo de razonamiento que no se refiere ya sólo a objetos o realidades directamente representables, sino también a "hipótesis", es decir a razonamiento de los que pueden extraer consecuencias, sin decidir sobre su verdad o falsedad, antes de haber examinado el resultado de dichos razonamientos. (Piaget, 1972). (MUÑOZ, 1996)

CONSIDERACIONES SOBRE LA CONDUCTA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA.

En la consulta odontológica un paciente de esta edad puede mostrar signos de mayor temor y labilidad en su conducta que en la etapa anterior.

El profesional debe estar preparado para recibir a un niño de humor cambiante de una a otra sesión de tratamiento.

Debe tener en cuenta que algunas maniobras odontológicas, como por ejemplo la exodoncia, puede romper el delicado equilibrio emocional característico de esta etapa evolutiva.

En cada etapa del desarrollo del niño se presenta una estructura psicológica diferente, es decir que tienen una forma de organización mental particular.

El conocimiento de las peculiaridades de cada etapa permitirá comprender al niño y establecer una mejor comunicación con él, adecuando el manejo conductual a sus posibilidades intelectuales. (BELLAGAMBA, 1992)

MOTIVACIÓN.- La motivación tiene como objetivo lograr el interés del niño por el cuidado de su salud bucal, la consecuencia de querer mantener su boca sana es la aceptación de la atención odontológica.

Se debe tomar en cuenta que el niño es llevado al consultorio odontológico por sus padres o sustitutos. Es decir, que la demanda rara vez procede del niño, sino de sus acompañantes. Por lo tanto, la motivación consiste en que el paciente se apropie de la misma.

¿Cómo se puede despertar el interés del niño?, ¿qué debe hacerse cuando el paciente llega al consultorio?- Una de las formas de disminuir la ansiedad que despierta la situación odontológica consiste en que el profesional se presente, es decir que le diga su nombre, su profesión. Es bueno decirle "yo soy fulano de tal, y juntos tú y yo nos ocuparemos de cuidar y curar tus dientecitos", para que el niño desde el principio tome conciencia de su protagonismo. (Safuan, 1989). (Muñoz, LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, 1996).

Cualquier tratamiento fracasará si el paciente no es actor de lo que está pidiendo.

Luego de la presentación el profesional debe prestar mucha atención a lo que pueda verbalizar el niño.

Deberá recorrer el consultorio con él y sus acompañantes explicando lo que se va viendo, para dar lugar a que el paciente observe y toque las cosas que le van mostrando.

En la primera entrevista es provechoso tomar contacto con los padres y el niño al mismo tiempo. Así el pequeño estará más tranquilo al comprobar que sus padres están interesados en la situación en la cual él deberá estar implicado. El niño se pondrá

sensible a todo lo que no se diga, podrá expresar sus inquietudes sólo en la medida en que pueda estar seguro de ser escuchado (Mannoni, 1988). (MUÑOZ, 1996). El odontopediatra debe ser el continente de la ansiedad del grupo familiar, dando respuestas y explicaciones breves y precisas.

INTERÉS DEL NIÑO.- Generalmente la demanda proviene de los padres.

Entonces ¿qué se debe hacer para que el niño se apropie de la misma?(SAFUAN; 1989). (MUÑOZ, 1996)

Una buena estimulación podría ser que escuche canciones referidas a los dientes, a su boca, así como tener en el consultorio revistas o libros de cuentos sobredientes y modelos dentales para que el niño pueda manipularlos y hacer preguntas.

El material debe ser adecuado a las grandes etapas evolutivas: preescolares y escolares.

Es normal que el niño preescolar acuda con sus padres. En cambio, de un escolar se espera que pueda entrar solo al consultorio después de la primera consulta. Si esto no ocurriera, se lo hará pasar con sus padres, pero resulta un indicio que preanuncia dificultades para el establecimiento de un vínculo con el tratamiento por distintas razones: malas experiencias anteriores, relación simbiótica con la madre, fobias, intensos temores, fuerte ansiedad, falta de erotización de la zona oral (falta de amor y mala conexión con su boca), etc.

Por eso hay ocasiones en que el tratamiento combinado psicológico odontológico resulta imprescindible porque facilita la superación de las imposibilidades (EGOZCUE, 1988).

La motivación en su primera etapa apunta a disminuir la ansiedad frente a lo desconocido (Consultorio, odontólogo, materiales).

Una forma de despertar y sostener el deseo de la salud bucal consiste en ir de lo más simple a lo más complejo, de lo menos intrusivo a lo más intrusivo, de lo menos mutilante a lo más mutilante, de lo más conocido a lo menos conocido. Por eso, primero la presentación luego la exhibición del consultorio y sus elementos.

Se empieza por el sillón odontológico y sus diferentes posiciones, después los muebles con cajonería, el espejo de mano, la turbina, el eyector, el instrumental, el aparato de rayos, la lámpara de luz halógena, etc.

VICISITUDES DE LA MOTIVACIÓN.- Se podrían considerar cinco momentos cruciales durante el tratamiento odontológico: abrir la boca, la introducción del instrumental, la anestesia, la extracción y las intervenciones quirúrgicas.

a) Examen bucal: ¿Cómo estimular a un preescolar para que abra la boca? Una de las formas, por ejemplo, sería decirle que miraremos dentro de su boca y que se usará una luz para iluminarla, que está oscura, "así veré mejor tus dientes".

Otra posibilidad consiste en que primero se realice la enseñanza en la boca del acompañante para que el niño vea como le harán a él. Se puede ofrecer al niño el espejo de mano por si desea observar las maniobras odontológicas, aunque no es conveniente insistir si no quiere mirar. El ofrecimiento del espejo también es válido en aquellos pacientes que, en situaciones anteriores, han pasado por experiencias traumáticas. Para el paciente en edad escolar tienen también validez lo expresado anteriormente, sólo que no se realizará la demostración en la boca de la madre.

Podría llevarse a cabo en los pacientes muy temerosos, en los que el primer acercamiento puede ser sin instrumentos y sin foco de luz. Entre un preescolar y un escolar varía el vocabulario a emplear. A un niño pequeño se le podrá decir, por ejemplo, que abra la boca grande como ".". Nombrándole algún juguete, animal o personaje que a él le guste, dato que se obtendrá en el comienzo de la entrevista. A un escolar varón se le podrá decir que abra la boca grande como cuando grita "gol de su equipo preferido". Si se trata de una nena, se le pedirá que abra la boca grande como un hipopótamo o animal similar.

b) Introducción del instrumental: Es recomendable comenzar con el instrumental menos punzante, permitiéndole al niño su manipulación. El instrumental punzante se le pasará horizontalmente como muestra. La explicación del uso del instrumental precederá siempre a cada acción. El explorador puede pasarse primero sobre la uña, para que se compruebe que sobre superficies duras "no pincha". El eyector se pondrá a funcionar con un vaso con agua antes de llevarlo a la boca. La secuencia es primero afuera, luego acercarlo a la cara y por fin dentro de la boca. El niño verificará con el espejo que se hace lo que se ha explicado.

c) Anestesia: con anticipación se explicará cuál es su función y luego se pasará a mostrarle la jeringa con la aguja tapada. Lo que sigue a continuación es preferible que el profesional lo simule primero sobre sí y luego sobre el niño. Se debe explicar el efecto

de la anestesia: "Se dormirá solamente una parte de tu boca, luego todo vuelve a la normalidad". No se debe olvidar prevenir respecto a mordeduras de labios o carrillos. Lo más frecuente es que la primera vez se asuste ante esta nueva sensación, se le debe aclarar que su esquema corporal no está alterado y que puede verificarlo mediante el espejo de mano que le ofrece.

d) Extracción.- Es una de las maniobras más traumáticas de la clínica odontológica. Requiere una preparación que contemple los momentos previos y posteriores a la extracción, vivenciada como una mutilación. Es indispensable hacer hincapié en la reparación posterior, ya sea por crecimiento de otra pieza dental, si se trata de un diente primario, o que se reemplazará por otro si la extracción es de un diente permanente. Si se trata de la extracción de un supernumerario, es para que los dientes permanentes puedan erupcionar y acomodarse mejor.

Cuando los niños pregunten si saldrá sangre, se podrá contestar inmediatamente, con la reserva que veremos, con dos preguntas que generalmente los hace reír.

¿qué quieres que salga, dulce leche?, "¿qué tenemos en el cuerpo ?, si se piensa que el niño toma como una falta de respeto estas dos preguntas, es preferible decirle que algo de sangre va a salir, pero para solucionar eso se le colocará una gasa que deberá mantener por un rato en la boca, apretada entre los dientes. La sangre dejará de salir.

Es frecuente que después de la extracción, aun cuando se haya realizado con su consentimiento, el niño, manifieste un cambio en la relación con el odontólogo y el tratamiento. Consciente o inconscientemente culpa al odontólogo de la pérdida-mutilación. Por eso es preciso que la extracción se realice en un buen momento del vínculo con él: nunca al comienzo, ni luego de un hecho traumático en la vida del paciente. Tampoco después de un largo período de inasistencia a las consultas. A veces es necesario volver a consolidar la relación antes de continuar con el tratamiento odontológico específico. Si fuese necesario realizar otras extracciones, habrá que dejar pasar un tiempo hasta que la confianza se restablezca.

Cuando hay una intervención quirúrgica se requiere una preparación especial tanto del niño como de sus acompañantes, esa preparación psicoprofiláctica debe ser realizada por un especialista en psicodontología que determinará cuándo el niño está en condiciones para la intervención.

MOTIVACIÓN EN NIÑOS ESPECIALES.- Los lineamientos generales son los mismos que para cualquier paciente, excepto en el caso especial de ciertas discapacidades. Por ejemplo, en niños ciegos la explicación verbal debe acompañar a la táctil y situaciones como inclinación del sillón o la subida del mismo deben ser suficientemente anticipadas. Cuando se trata de niños con Síndrome de Down o débiles mentales, el odontólogo tiende a dudar hasta qué grado comprende las explicaciones. En algunos casos considera innecesario hacerlas, sin embargo, la comprensión está más allá de las palabras, incluye gestos, expresiones de afecto y calidad del vínculo.

Habitualmente el tiempo dedicado a la motivación es mayor, aunque compensado por sesiones específicamente odontológicas de menor duración.

Aquí se hace casi imprescindible el tratamiento que contemple la intervención de otros especialistas, fundamentalmente del área de la Salud Mental. Los perfiles psicológicos de cada paciente, teniendo en cuenta ciertos rasgos típicos de la enfermedad de base, ayudarán a entender qué es lo que pasa y qué se puede esperar.

LUGAR DE LOS PADRES EN LA SITUACIÓN ODONTOLÓGICA.- Cuando se habla de aspectos que tienen que ver con la crianza y cuidado de la salud de los niños, habitualmente se destaca el papel de la madre, obviándose en muchas oportunidades el del padre. Él participa desde el principio de la vida del niño, tanto de la biológica como de la cultural. Esta situación no es tenida en cuenta la mayoría de las veces.

Cuando hay una boca muy enferma, generalmente se reprocha a la madre, pero la función de sostén de la misma debe reclamarse no sólo a las madres sino también a todos los adultos del grupo familiar.

El Miedo y la Ansiedad.- La Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAOP) junto a la Academia Americana de Pediatría (AAP), plantean que la odontología pediátrica no puede ni debe limitarse solo a la prevención y tratamiento de las afecciones bucodentales, así mismo, lleva implícito el desempeño de un papel importante en los sectores psicológico y educación donde la relación entre el odontólogo, el niño y los padres o cuidadores es fundamental para el éxito del tratamiento, frente a diversas situaciones. (ORTEGA M. , 2021). Una de esas situaciones es la que se refiere a los miedos, fobias y ansiedad que se puede producir durante la atención dental. Lo que puede acarrear grandes problemas en el manejo del paciente, pues la respuesta del

niño podría ser un comportamiento nada cooperador llegando a impedir un tratamiento oportuno o adecuado.

Soler y colaboradores definen la ansiedad como]"aquel sentimiento vital, consciente, que sitúa al organismo en alerta ante la previsión de un peligro próximo que puede amenazar su integridad física o psíquica. Puede ser sustituto psicológico del dolor y se puede anticipar a él, mediante la experiencia, memoria y procesos asociativos." (ORTEGA M. , 2021).

La diferencia entre miedo y ansiedad radica en que el primero es el que percibe la causa del peligro. La ansiedad dental se refiere al miedo a la consulta o al tratamiento odontológico, siendo una de las dificultades más frecuentes para el estudiante de pregrado y el profesional, llegando a causar gran impacto en la salud bucal.

Dentro de las causas que pueden producir la ansiedad dental están el haber experimentado dolor al tratamiento anteriormente, que el motivo de consulta sea dolor, amenaza de los padres con la inyección si se porta mal, experiencias negativas, etc., En este momento es donde se debe abordar psicológicamente al niño, saber manejar la conducta y así establecer una buena comunicación para lograr ganarse la confianza del mismo, lo cual se logra a través del empleo de técnicas conductuales fundamentadas en la Psicología del Aprendizaje destinadas a tales fines. Estas permitirán ayudar a superar conductas desafiantes y poder realizar exitosamente el tratamiento odontológico.

Control del Miedo y la Ansiedad.- El miedo empieza en la etapa preescolar y la ansiedad va apareciendo a medida que el niño se va desarrollando psicológicamente, por su naturaleza puede ser difícil de combatir.

La ansiedad al tener aspectos multidimensionales conductuales, cognitiva y fisiológicos, ninguna de las pruebas clásicas tiene valor conclusivo para detectarla. (C., 2007). Para los psicoanalistas la ansiedad es síntoma de una disfunción psicológica subyacente, o como una manifestación de la lívido que debe ser sublimada en canales socialmente aceptable, o suprimida bajo control del ego o del súper ego. (C., 2007). De cualquier forma, no es deseable y se busca suprimirla o eliminarla.

En odontopediatría, la ansiedad se la categoriza como una experiencia humana característica y significativa, es una reacción normal del niño ante la situación

odontológica. La ansiedad y el miedo son respuestas esperadas ante una situación extraña, una persona desconocida, con instrumentos que puedan parecer peligrosos. Ambos pueden variar de intensidad en cada niño, la Odontopediatría juega un rol muy importante para lograr que los pacientes superen estas reacciones, el control del miedo y la ansiedad se debe realizar con diferentes técnicas y herramientas que se pueden utilizar de acuerdo a la edad que tenga el niño, sobre todo se las debe usar en las etapas preparatorias de cada sesión del tratamiento. Pero si el miedo o la ansiedad son severos, se deberá buscar ayuda con un profesional especialista que pueda tratar pacientes con ansiedad o miedo y logren aceptar tratamientos dentales.

Las técnicas que se utilizan en el manejo conductual del paciente odontopediátrico sirven para lograr que el niño desvíe la atención ante lo que pueda ser percibido como un tratamiento o procedimiento que no sea de su agrado, con el fin de evitar conductas negativas o de rechazo.

TEORÍAS DE LA EDUCACIÓN.- La educación es un proceso fundamental en la formación de las personas y la sociedad. Para mejorar y comprenderla se han desarrollado diversas teorías, éstas son conjuntos sistemáticos de ideas y conceptos que permiten analizar, interpretar y explicar la realidad educativa. (BASCO, 2023).

Una de las teorías muy importante es la teoría del aprendizaje, se centra en como se adquieren conocimientos y habilidades. Esta teoría considera que el aprendizaje es un proceso activo en el que el sujeto construye su propio conocimiento a través de la interacción con el entorno y con otras personas.

La teoría del desarrollo humano es relevante ya que se basa en el estudio del desarrollo físico, intelectual y emocional de las personas. Como ejemplo está la teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget, que se mencionó anteriormente, muy importante para entender las distintas etapas por las que pasan los niños y los estudiantes de la asignatura de Odontopediatría puedan realizar un abordaje óptimo.

La teoría del constructivismo, es la teoría del aprendizaje que se basa en la idea de que el conocimiento se construye activamente por parte del estudiante, en lugar de ser transmitido pasivamente por el maestro, el aprendizaje es un proceso activo y social en el que los estudiantes construyen su propio significado a través de la interacción con su entorno y sus experiencias. (BASCO, 2023). Es decir que el constructivismo no solo enseña a los estudiantes hechos y conceptos, si no fortalecerlos para que construyan

su propio conocimiento y desarrollen habilidades de pensamiento crítico y resolución de problemas que les permitan enfrentar situaciones nuevas y desafiantes. Las atenciones odontopediátricas suelen ser desafiantes a menudo, los estudiantes deberán saber resolver los problemas que puedan tener en cada una.

La teoría humanista en la educación se basa en la idea de que el objetivo principal de la educación es el desarrollo integral de la persona, se centra en los aspectos emocionales, sociales y éticos del individuo, pone en énfasis en el autoconocimiento, la autorrealización y formación de valores. (BASCO, 2023), La teoría humanista promueve la autonomía del estudiante, fomenta la capacidad de tomar decisiones, resolver problemas y ser responsable de su propio aprendizaje. Busca humanizar el proceso educativo, considerando las necesidades, interés y características individuales de cada estudiante. Persigue el desarrollo integral del individuo. Busca relacionar los contenidos educativos con la vida cotidiana, busca generar aprendizajes significativos y promover la formación de seres humanos responsables y comprometidos con la sociedad. En la atención bucodental de los niños, el estudiante deberá ser capaz de realizar un buen diagnóstico y el plan de tratamiento, pero deberá también tomar decisiones el momento de resolver problemas en el comportamiento de su paciente. No debe olvidar que la atención es integral y no se enfoca en resolver problemas de la boca únicamente, sino también de comportamientos psicológicos.

Otra teoría importante dentro de la educación está la del aprendizaje social, el aprendizaje por observación, indica que los individuos. El aprendizaje por observación indica que los individuos pueden aprender observando a otros y prestando atención a su comportamiento. Esta teoría destaca la importancia de los procesos cognitivos en el aprendizaje. Los individuos deben prestar atención, retener información, reproducir el comportamiento observado y motivarse a sí mismos para llevar a cabo la imitación. Los alumnos de la asignatura de Odontopediatría serán los encargados de enseñar, motivar, explicar y mostrar a los niños, los diferentes materiales, instrumentales y tratamientos que se le realizarán usando modelos o ejemplos.

En resumen, estas y otras teorías ofrecen herramientas para entender y mejorar los procesos educativos, nos permiten reflexionar sobre la importancia de la educación en la formación de los individuos y la transformación de la sociedad. Al conocer y aplicar las teorías se puede tomar decisiones fundamentadas y diseñar estrategias para que la educación sea más efectiva.

1.2.- PRINCIPALES CONCEPTOS RELACIONADOS A LA TEMÁTICA.-

Abordaje psicológico.- Técnicas y teorías enmarcadas de forma cuidadosa para propiciar un aproximación oportuna y eficaz al paciente.

Guía estructurada.- Documento o conjunto de instrucciones organizadas de manera sistemática y clara, diseñadas para dirigir o asistir en la realización específica. Proporciona un marco o paso a paso detallado para ayudar a las personas a completar una tarea de manera eficiente y precisa.

Manejo conductual.- Enfoque que busca modificar comportamientos problemáticos o no deseados a través de técnicas y estrategias específicas, como el refuerzo positivo.

Extracción dentaria.- Procedimiento en el que se retira un diente del alveólo dentario, bajo anestesia local.

Prevención en odontología.- Promueve hábitos saludables de higiene bucal, aplicación de flúor , sellantes de fosas y fisuras y la educación sobre tener una dieta saludable baja en azúcares refinados.

Sellantes de fosas y fisuras.- Recubrimientos plásticos sobre las caras oclusales de los molares y premolares.

Topicación con flúor.- Es la aplicación de barnices de flúor o geles, sobre las piezas dentarias para remineralizar el esmalte.

Motivación.- La motivación tiene como objetivo despertar el deseo del niño por el cuidado de su salud bucal. La aceptación de la atención odontológica es la consecuencia de querer mantener su boca en buen estado.

Anestesia.- Estado inducido en el cuerpo para bloquear la sensación de la conciencia temporalmente durante un procedimiento médico o dental, mediante el uso de un anestésico.

Examen bucal.- Evaluación realizada por un odontólogo, estudiante de odontología u otro profesional en salud para examinar la salud de la boca.

Miedo.- Emoción natural y básica que surge como una respuesta a una amenaza, peligro o situación nueva o de riesgo.

Ansiedad.- sentimiento de preocupación, nerviosismo o inquietud ante situaciones futuras percibidas como amenazas. Respuesta ante el estrés.

1.3.- DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO SOCIOECONÓMICO, CULTURAL E INSTITUCIONAL EN EL QUE SE REALIZA EL ESTUDIO

La Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca es una universidad pública boliviana. Con sede en Sucre, capital de Bolivia, es la universidad más antigua de este país. Fue fundada el 27 de marzo de 1624, con el título de Real y Pontificia Universidad de San Francisco Xavier a través de la Bula Papal emitida por Gregorio XV el 9 de julio de 1621 y confirmada por Real Cédula del rey Felipe IV de 1622.

La Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX) tiene su sede en la ciudad de Sucre (Área concentrada), distribuye a las diferentes facultades y carreras en infraestructuras en el radio de toda la ciudad. La universidad también extiende su oferta académica a otras localidades en el territorio Chuquisaqueño (Áreas desconcentradas).

La estructura académica de la universidad se divide en 4 grandes áreas del conocimiento: Ciencias Sociales y Humanísticas, Ciencias Económicas y Financieras, Ciencias de la Salud y Ciencias tecnológicas y Agropecuarias. De estas áreas se dependen 16 facultades.

La universidad cuenta también con un campus concentrado llamado Campus Universitario USFX en la zona Ex-Refisur de la ciudad de Sucre, que concentra varias Facultades en sus instalaciones, además de oficinas de servicios académicos y otro tipo de oficinas administrativas.

La oferta académica de pregrado de la USFX se enfoca principalmente en el nivel *Licenciatura*, aunque también oferta una variedad carreras de nivel *Técnico Universitario Medio (TUM)* y *Técnico Universitario Superior (TUS)*.

Desde 1985, la universidad impulsa la formación posgradual cuya oferta académica es administrada por el Centro de Postgrado e Investigación (CEPI) dependiente del Vicerrectorado de la USFX, ofertando cada año distintos programas de Diplomados,

Especialidades, Maestrías y Doctorados, de distintas áreas de conocimiento, no solo en Sucre, sino en las subsedes de La Paz, Santa Cruz, Cochabamba, Potosí y Oruro. (wikipedia, 2024)

La carrera de Odontología de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca se inauguró el 1 de marzo de 1948, siendo una de las primeras escuelas de Odontología en el país.

A lo largo de los años, ha ido evolucionando continuamente adaptándose a los cambios y avances en el área en el campo de la Odontología, actualizando su plan de estudio continuamente para introducir los avances científicos y tecnológicos.

La Facultad de Odontología ofrece la carrera de Odontología, programas de posgrado en diferentes áreas, además de técnico en Prótesis.

VISIÓN

Ser una Carrera líder, innovadora, emprendedora, competitiva de excelencia y calidad con prestigio nacional e internacional; que a partir del desarrollo de sus procesos docente educativo, investigación y extensión; acorde al avance científico tecnológico forme profesionales de vocación y aptitudes; con un posgrado fortalecido de alto nivel académico docente; que permita niveles de actuación en estrecha relación con la sociedad contribuyendo a la solución de los problemas de salud general y estomatológica.

MISIÓN

Formar profesionales Estomatólogos con un perfil integral; idóneo, competitivos y éticos, capaces de ejecutar programas de investigación científica e interacción social para contribuir a la solución de los problemas de salud – enfermedad general y estomatológica de la sociedad; mediante acciones de capacitación, información y comunicación; contribuyendo al desarrollo sostenible de la región y el país.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a la disminución de las tasas de morbilidad estomatológica, a través de la educación, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del individuo, la familia y la sociedad, a partir de un desempeño profesional eficiente, con alta capacidad científica, humanista y de sensibilidad social.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ejecutar acciones de educación, prevención y promoción de la salud bucodental en diferentes sectores de la población y en particular de los niños en edad escolar.
- Establecer índices de prevalencia e incidencia de las enfermedades estomatológicas de interés epidemiológico, utilizando la metodología de la investigación, los métodos de trabajo profesional y las técnicas de la informática y la estadística.
- Participar como parte integrante del equipo de salud multidisciplinario, en programas de interacción social, ejecutando acciones de educación, prevención, promoción y atención primaria estomatológica.
- Establecer líneas de acción en la Investigación científica a través de la identificación de las necesidades de salud general y estomatológica de la población en correlación al avance científico y tecnológico.
- Prestar atención estomatológica integral a la población en los diferentes servicios de la Clínica de la Facultad.
- Capacitar con idoneidad y principios de sensibilidad social a los futuros profesionales odontólogos, contribuyendo a la satisfacción de las exigencias del encargo social.
- Desarrollar métodos, técnicas y procedimientos tendientes al perfeccionamiento de habilidades técnico-manuales del estudiante para el ejercicio de la profesión.
- Inculcar valores de responsabilidad, ética y moral en los futuros profesionales odontólogos, que les permita integrar su personalidad con el cumplimiento de los objetivos propios de la profesión en estrecha relación con el medio y la realidad sociocultural de la región y el País.

GRADO ACADÉMICO

Licenciado en Odontología

TIEMPO DE PROFESIONALIZACIÓN

5 años

MODALIDAD DE ADMISIÓN

Cursos Preuniversitario

La admisión por Curso Preuniversitario, es uno de los mecanismos mediante el cual, los bachilleres postulantes, desarrollaran actividades académicas con el objetivo de nivelar las materias diferenciadas por áreas del conocimiento por un lapso de dos meses en los cuales se realizaran dos evaluaciones y al final de las mismas en función al

promedio obtenido podrán adquirir la condición de postulante admitido, el mismo luego de cumplir con los requisitos exigidos se considera estudiante universitario y continuar estudios académicos.

Examen de Admisión

El estudiante debe rendir el examen de admisión, prueba única por áreas del conocimiento con materias y ponderaciones específicas, lo cual se realiza a inicios de cada semestre.

Admisión Directa

Es el mecanismo por el cual se beneficia con la exención del Examen de Admisión en los siguientes casos, previo cumplimiento de requisitos establecidos en Reglamentación Específica.

Mejor Alumno

La Universidad otorga a cada uno de los 5 mejores bachilleres de cada colegio de Chuquisaca, el derecho a una plaza en una carrera a elección siempre exista plaza para la misma, teniendo prioridad los mejores promedios.

Olimpiadas

Certamen del saber que otorga a cada uno de sus ganadores el derecho a una plaza la Carrera de Elección del ganador Ej.: Olimpiadas de Áreas: Astronomía, Astrofísica, Área Biología, Área Física, Área Geografía, Área Informática, Área Matemáticas, Área Química, Área Robótica.

Olimpiadas Departamentales de Matemáticas, Olimpiada Departamental de Física, Olimpiada Departamental de Informática, Olimpiada Departamental de Química y Olimpiada Departamental de Biología

Mérito Deportivo

Exención del examen de admisión, para jóvenes que representen a la Institución obteniendo logros y reconocimientos a nivel Departamental, Nacional o Internacional.

Convenios Nacionales

Admisión directa de bachilleres en el marco de convenios entre la USFX y universidades del Sistema de la Universidad Boliviana, municipios de Chuquisaca o comunidades originarias de Chuquisaca y otros.

Convenios Extranjeros

Admisión de estudiantes extranjeros de acuerdo a convenios Internacionales, bilaterales.

El régimen Estudiantil al margen de las modalidades de Admisión vigentes en la Universidad Boliviana establece como otras formas de Admisión los siguientes trámites

Carrera Simultánea

Cambio de Carrera

Admisión especial

Traspaso de Universidad

Reincorporación a estudios

MODALIDAD DE GRADUCACIÓN

Excelencia Académica

Tesis de Grado

Examen de Grado

Internado Rotatorio

Trabajo Dirigido

DIPLOMA ACADÉMICO

Licenciado en Odontología

TÍTULO EN PROVISIÓN NACIONAL

Odontólogo

PERFIL PROFESIONAL

El titulado de la Carrera de Odontología de la Universidad de San Francisco Xavier, será un profesional de eficiencia, con capacidad de atención estomatológica integral, sólida formación técnica científica y epidemiológica, con valores éticos, humanísticos y alta visión de las necesidades de salud general y estomatológica en correspondencia con las características bio-psicosociales de la población.

PERFIN PROFESIONAL

El Bachiller postulante a la Carrera de Odontología, debe tener habilidades psicomotrices, cognoscitivas en las ciencias naturales y biológicas; de compromiso social, humanista y de vocación de servicio.

ÁREA DE ACCIÓN

Prestar atención estomatológica integral a la población.

Detectar e informar alteraciones del medio ambiente que comprometan la salud bucal.

Ejecutar acciones administrativas de acuerdo a s su ubicación laboral.

CAMPO DE TRABAJO

El profesional odontólogo podrá desarrollar sus actividades de atención en forma individual o en equipos multidisciplinarios de Instituciones Estatales públicas, Organizaciones no gubernamentales y en la práctica privada. (USFX, s.f.)

ASIGNATURA DE ODONTOPEDIATRÍA

La materia de Odontopediatría I está conformada por 133 estudiantes, los cuales están divididos en cuatro grupos, A,B,C y D. Esta materia se lleva en cuarto año, de manera rotacional, dividiéndose en teórica y clínica. Las clases teóricas se pasan en las tardes y las clínicas por las mañanas. Cada grupo tiene acceso a la clínica por dos horas. (USFX, s.f.)

CAPÍTULO II

2. DIAGNÓSTICO DEL OBJETO DE ESTUDIO

2.1 PRESENTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO

Este trabajo, presenta una investigación y análisis de los resultados obtenidos a partir de un trabajo de campo en el que se aplicó un cuestionario de diez preguntas, dirigido a estudiantes de cuarto año de la primera rotación de Odontopediatría, de la facultad de Odontología de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, de la ciudad de Sucre.

Los resultados se presentan en forma de gráficos, se realiza una interpretación de los mismos y el análisis correspondiente a cada respuesta de los estudiantes, enmarcado dentro del proceso de enseñanza y aprendizaje.

Por otro lado, se muestra los resultados de la entrevista aplicada a la docente de la materia mencionada anteriormente, doctora Laura Aprili. Ambos instrumentos fueron aplicados el 3 de mayo del año 2024.

Esta investigación pretende identificar apreciaciones de los estudiantes y de la docente, en función a la implementación de una guía en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos, como fundamento de la investigación teórica, para lo cual se utilizaron métodos teóricos y empíricos, a través de los instrumentos de encuesta y entrevista. El propósito del diagnóstico consiste en indagar la necesidad de obtener medios y conocimientos sobre la psicología aplicada a la Odontopediatría, con el fin de obtener estrategias para el abordaje psicológico de los niños en la consulta odontológica.

2.2 DESCRIPCIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de la encuesta a los universitarios de cuarto año de la primera rotación de Odontopediatría, de la Facultad de Odontología de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. El instrumento mencionado cuenta con diez preguntas de opción múltiple con la finalidad de conocer la necesidad de implementar una guía en el manejo conductual del paciente odontopediátrico, para estudiantes de Odontopediatría I, de la Universidad san Francisco Xavier de Chuquisaca. Así mismo, se muestran los resultados de la entrevista a la docente.

El momento de la entrevista, la docente explicó que la materia se lleva de forma rotatoria, se divide en la parte teórica y práctica, que se realiza en la clínica de Odontopediatría, con los pacientes, ambas se dividen en dos turnos y en esta rotación están registrados 40 alumnos. Para poder realizar la encuesta, se creó un formulario en Google Forms, se compartió el enlace con la representante del curso, la cual hizo llegar a sus compañeros.

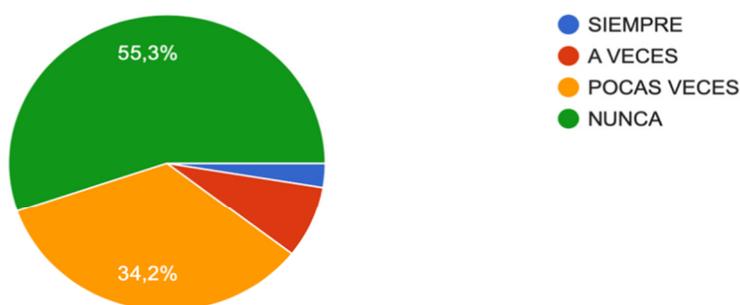
El análisis de los datos cuantificables se presenta en tablas estadísticas, la interpretación se presenta de manera escrita.

2.2.1. Preguntas realizadas en la encuesta a los estudiantes de cuarto año, de la primera rotación de la asignatura de Odontopediatría I de la gestión 2024

A continuación, se presentan los resultados de las preguntas cerradas en la encuesta aplicada, con indicación del porcentaje correspondiente a las respuestas.

1. ¿CONSIDERA QUE LA ATENCIÓN A PACIENTES ODONTOPEDIÁTRICOS ES SIMILAR A LA DE ADULTOS?

GRÁFICO 1 SEMEJANZA EN ATENCIÓN

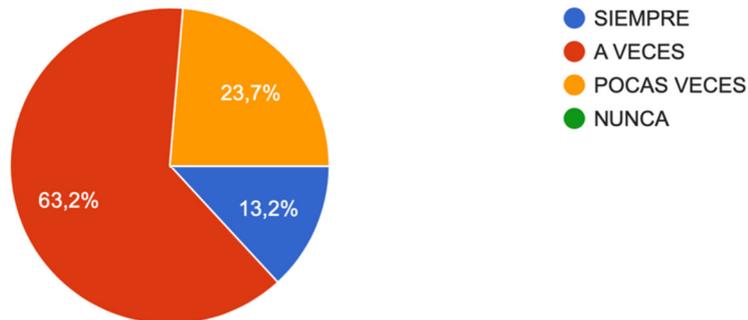


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Basándonos en los resultados de la encuesta, la mayoría de los estudiantes no consideran que la atención a pacientes odontopediátricos sea similar a la de adultos. Sin embargo, un porcentaje considerable, piensa que es similar pocas veces. Solo un pequeño porcentaje cree que la atención es similar algunas veces o siempre. Esto sugiere que hay una percepción general de que la atención a pacientes odontopediátricos difiere de la atención a adultos.

1. ¿ENCUENTRA DIFICULTADES PARA MANEJAR EL COMPORTAMIENTO DE LOS PACIENTES DURANTE LOS TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN ODONTOPEDIATRÍA?

GRÁFICO 2 DIFICULTAD EN EL MANEJO A NIÑOS



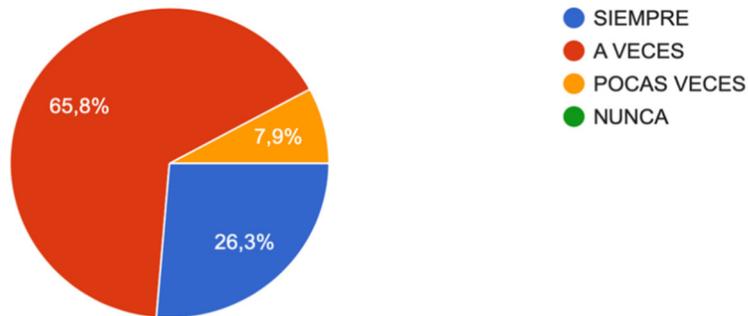
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

En el resultado de esta pregunta sugiere que a veces se encuentran dificultades para manejar el comportamiento de los niños, durante la atención odontológica, La dificultad se puede dar por varios factores, miedo, ansiedad, el niño puede tener sueño, hambre, etc., es necesario contar con estrategias para lograr buenos resultados durante la atención odontológica.

Esto sugiere que manejar el comportamiento de los pacientes durante los tratamientos odontopediátricos puede ser un desafío frecuente para muchos profesionales.

3 ¿RESUELVE SITUACIONES DE MIEDO, ANSIEDAD O NERVIOSISMO EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN EN LA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRÍA?

GRÁFICO 3 PODER DE RESOLUCIÓN DE TEMORES EN LA ATENCIÓN



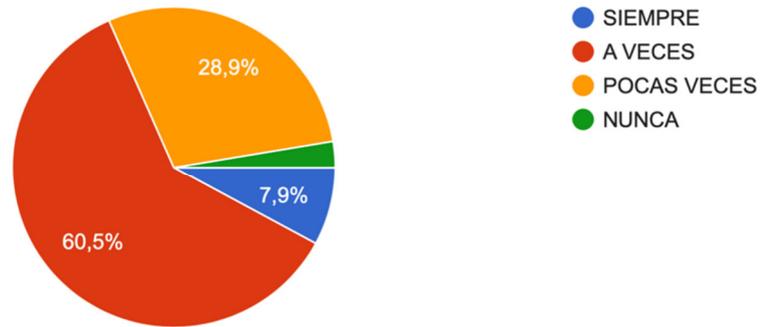
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Esta respuesta preocupa un poco, ya que menos de la mitad de los estudiantes puede resolver situaciones de miedo, ansiedad o nerviosismo de los niños durante la atención odontológica. Esto conlleva a que el estudiante también puede sentir ansiedad, estrés, puede sentirse desmoralizado al no poder resolver la patología, si los tratamientos no se llegan a realizar en el momento.

Esto sugiere que hay una necesidad constante de manejar estas emociones en los pacientes durante sus visitas odontopediátricas

4 ¿ CON QUÉ FRECUENCIA SE ENFRENTA A COMPORTAMIENTOS DESAFIANTES DURANTE LA ATENCIÓN EN LA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRÍA?

GRÁFICO 4 CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ADQUIRIDOS

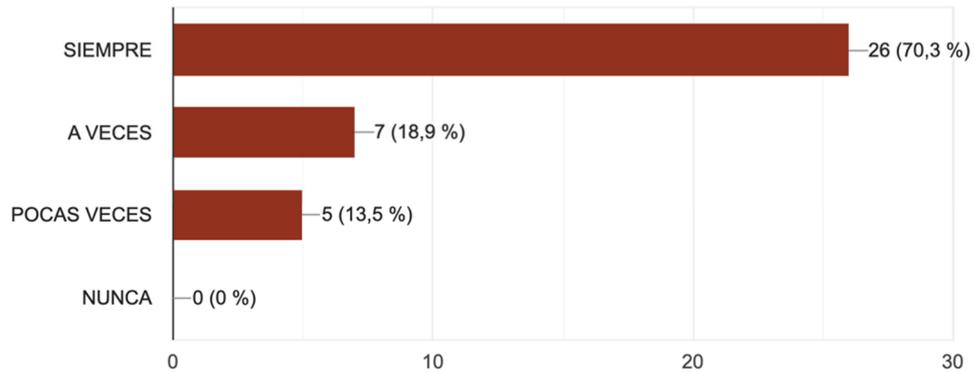


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Dentro de este grupo de encuestados la mayoría considera que a veces se enfrenta a comportamientos desafiantes de los pacientes odontopediátricos, , Esto sugiere que es común encontrarse con situaciones desafiantes en la atención odontopediátrica, por tal motivo es necesario entender la conducta del niño, no todos son iguales, así como tampoco las sesiones, es decir puede ser colaborador en una y la siguiente no.

**5 ¿CREE QUE EXISTE UNA NECESIDAD EVIDENTE DE MEJORAR LAS
LAS HABILIDADES DE MANEJO CONDUCTUAL EN LA ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA?**

GRÁFICO 5 CREACIÓN DE UNA HERRAMIENTA PARA LA ATENCIÓN



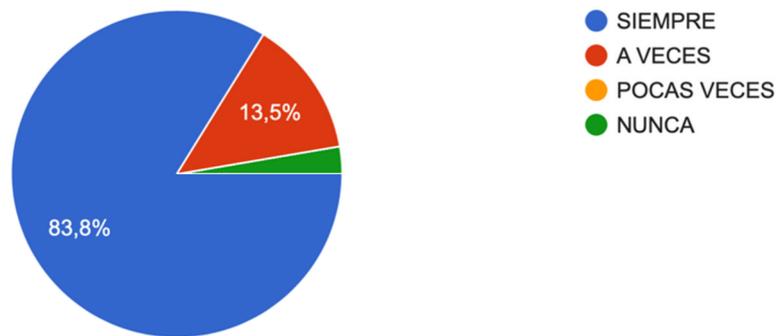
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Los estudiantes manifiestan una percepción generalizada de que existe una demanda constante de mejora en las habilidades de manejo conductual en la atención odontológica.

Es imprescindible realizar un buen abordaje psicológico en los niños para brindarles experiencias positivas en la clínica de Odontopediatría.

6 ¿ LE GUSTARÍA TENER RECURSOS ADICIONALES PARA APRENDER Y MEJORAR SUS HABILIDADES DE MANEJO CONDUCTUAL EN ODONTOPEDIATRÍA ?

GRÁFICO 6 ABORDAJE PSICOLÓGICO A PACIENTES PEDIÁTRICOS



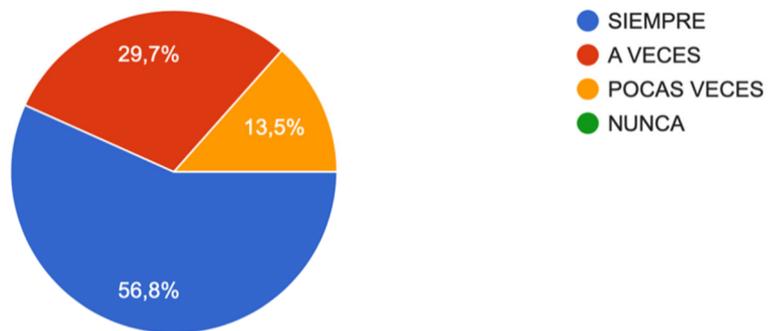
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Basado en los resultados de la encuesta, la gran mayoría de los estudiantes, desean tener recursos adicionales para aprender y mejorar sus habilidades de manejo conductual en odontopediatría siempre. El poder contar con estas herramientas debe ser parte de la formación de los estudiantes, para poder ayudar a los niños en los momentos que presenten resistencia a colaborar en los procedimientos odontológicos.

Esto sugiere una alta demanda de herramientas y materiales para mejorar las habilidades en este ámbito de la odontología pediátrica.

7 ¿HA OBSERVADO SITUACIONES DONDE UNA GUÍA ESTRUCTURADA DE MANEJO CONDUCTUAL SERÍA DE GRAN AYUDA PARA USTED, SU PACIENTE Y LOS PADRES?

GRÁFICO 7 UTILIDAD DE UNA GUÍA



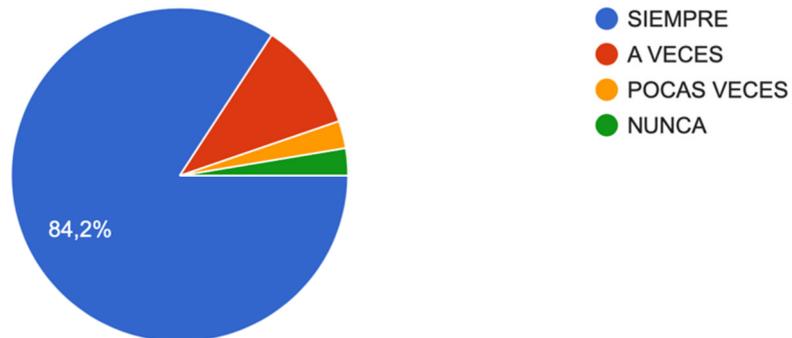
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

La mayoría de los alumnos observó situaciones en la que una guía en el manejo conductual sería de gran ayuda siempre.

Esto sugiere que existe un reconocimiento generalizado de la utilidad de una guía estructural de manejo conductual para mejorar la experiencia en la atención.

8 ¿ESTARÍA INTERESADO EN APRENDER MÁS SOBRE TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS ESPECÍFICAS PARA MANEJAR EL COMPORTAMIENTO DE LOS PACIENTES ODONTOPEDIÁTRICOS?

GRÁFICO 8 NECESIDAD DE ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS



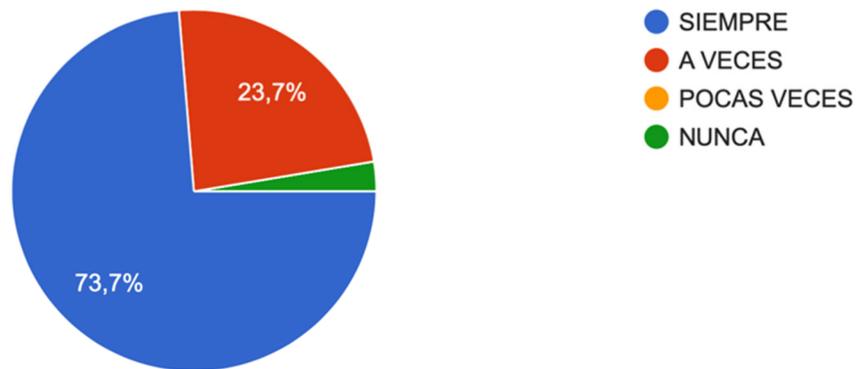
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Esta respuesta llama la atención, ya que un porcentaje alto de los alumnos está interesado en adquirir más técnicas y estrategias para manejar el comportamiento de los niños, el momento de la atención odontológica.

Esto sugiere un alto nivel de interés en mejorar las habilidades de manejo conductual en odontopediatría.

9 ¿CONSIDERA QUE UNA GUÍA EN EL MANEJO CONDUCTUAL SEA CRUCIAL PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN POSITIVA ENTRE USTED Y EL NIÑO?

GRÁFICO 9 RELACIÓN OPERADOR PACIENTE



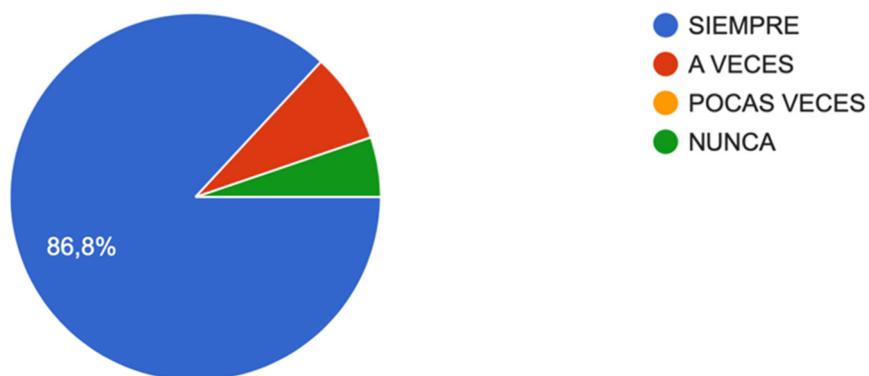
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Es llamativa la cifra de estudiantes que cree que, para establecer una relación positiva entre los estudiantes y el paciente niño, sería crucial contar con una guía en el manejo conductual.

Esto sugiere que hay un reconocimiento generalizado de la importancia de una guía en el manejo conductual para cultivar una relación positiva en la atención odontopediátrica.

10 ¿ ESTARÍA DE ACUERDO EN QUE SE IMPLEMENTE UNA GUÍA EN EL MANEJO CONDUCTUAL DE LOS PACIENTES ODONTOPEDIÁTRICOS?

GRÁFICO 10 CONFORMIDAD CON EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Basándonos en los resultados de la encuesta, la gran mayoría de las personas, estarían de acuerdo en que se implemente una guía en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos siempre.

Esto sugiere un fuerte respaldo hacia la implementación de una guía en el manejo conductual para mejorar la atención odontopediátrica.

Es evidente la necesidad de contar con una guía estructurada en el manejo conductual de los niños durante la atención odontológica, serviría de gran ayuda a los estudiantes el momento de enfrentarse a las diferentes reacciones que tengan los niños.

2.2.2 Preguntas realizadas en la entrevista a la docente de la asignatura de Odontopediatría I: A la docente, doctora Laura Aprili, se le realizó una entrevista con preguntas abiertas, las cuales se detallan a continuación, junto a las respuestas.

PREGUNTAS	RESPUESTAS	INTERPRETACIÓN
¿Usted cree que las situaciones odontológicas en los niños son iguales?	Las situaciones odontológicas de cada niño son diferentes no podemos abordar a todos los niños de igual manera.	Al igual que los estudiantes, la docente afirma que cada situación es diferente y no se puede tratar de la misma forma a todos los niños.
¿Es necesario entender las consideraciones sobre la conducta en la atención odontológica de los niños?	Por supuesto es primordial comprenderlas para de esta manera lograr éxito en el tratamiento que estamos llevando a cabo	La respuesta destaca la importancia de comprender las consideraciones en la atención para lograr el éxito del tratamiento. Esto quiere decir que el estudiante para tener un buen tratamiento debe contar con herramientas que le faciliten el trabajo.
¿Qué opina sobre la importancia del manejo conductual en la atención odontopediátrica?	Es fundamental que apliquemos manejo conductual y sus diferentes técnicas ya que gracias a estas herramientas podremos abordar de manera adecuada a nuestros pacientes y adaptarlos a la atención en odontopediatría	La respuesta enfatiza la importancia del manejo conductual en la atención odontopediátrica. Esto sugiere que no sólo es útil para garantizar una experiencia positiva y efectiva al niño, sino que facilita el trabajo al estudiante.
¿Cuáles son las estrategias que utilizan los estudiantes, para el manejo conductual en la clínica de Odontopediatría I?	Los estudiantes aplican diversas técnicas de comunicación y de modificación de la conducta, para lograr que el paciente colabore durante la atención odontológica y que esta sea	La docente indica que se utilizan diversas técnicas pero no especifica cuáles son.

	una experiencia agradable para el niño.	
¿Cree que existe necesidad de mejorar las habilidades de sus estudiantes, en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos?	Siempre se puede mejorar, por supuesto que existe la necesidad de que estas habilidades mejoren, la práctica y la experiencia como en todo proceso en salud les ayudara a ir perfeccionando la aplicación exitosa de técnicas de manejo conductual y con ello se lograra un excelente manejo de conducta de los pacientes facilitando el procedimiento odontológico que se este llevando a cabo.	La entrevistada reconoce la necesidad de mejorar las habilidades del estudiante en el manejo conductual de pacientes, Se destaca que siempre hay margen para la mejora y la práctica y experiencia son clave para perfeccionar la aplicación exitosa de técnicas de manejo conductual. Mejorar las habilidades de los estudiantes contribuirá a una atención más efectiva y satisfactoria.
¿Considera importante la creación de una guía estructurada en manejo conductual para la atención de pacientes odontopediátricos, para los estudiantes?	Toda guía en salud es beneficiosa para mejorar procedimientos.	La respuesta sugiere que la docente valora la utilidad de contar con una guía estructurada para los estudiantes, ya que mejora los procedimientos . Implica que una guía podría proporcionar un marco útil y práctico para mejorar la atención de los estudiantes a los niños.
¿Cree que una guía estructurada en manejo conductual de pacientes odontopediátricos, podría mejorar las habilidades de los estudiantes, durante la atención?	La asignatura de Odontopediatria contempla dentro de su programa los temas de manejo conductual, ya existen guías de manejo conductual, pero el tener una guía local podría ser un aporte importante.	Aunque la asignatura de Odontopediatria ya aborda los temas de manejo conductual y existen guías disponibles, la creación de una guía para la asignatura de Odontopediatria I, será un recurso valioso y un aporte importante para mejorar las habilidades de los estudiantes. Esto implica que una guía estructurada adaptada a las necesidades de los estudiantes podrá complementar y fortalecer la formación de los alumnos es este aspecto de la atención dental.

<p>¿Qué aspectos considera que se deberían abordar en la guía?</p>	<p>Objetivos del manejo conductual , técnicas disponibles para abordar al paciente de manera adecuada</p>	<p>La respuesta indica que la guía debería abordar aspectos como los objetivos del manejo conductual y técnicas disponibles. Esto sugiere que la guía debería proporcionar información clara sobre los objetivos que se esperan lograr al aplicar las técnicas de manejo conductual, para asegurar que los estudiantes brinden una atención exitosa y adecuada al paciente.</p>
<p>¿Qué tipo de apoyo o recursos adicionales cree que serían necesarios para facilitar la implementación de la guía?</p>	<p>Material informativo, difusión en redes sociales</p>	<p>La respuesta implica que se necesitarán recursos que proporcionen información complementaria sobre el contenido de la guía y que ayuden a promover el uso entre los estudiantes y también profesionales. La difusión en redes sociales podrá ayudar a llegar a un público más amplio y generar interés en el uso de la guía.</p>
<p>¿Cómo podría evaluar el impacto y eficacia de la guía en el desarrollo de habilidades de manejo conductual de los estudiantes?</p>	<p>Se tiene que analizar si los niños presentan mejor comportamiento y si su experiencia ha sido favorable mediante instrumentos.</p>	<p>La respuesta sugiere que, para evaluar el impacto y eficacia de la guía para los estudiantes, sería necesario analizar si los niños muestran un mejor comportamiento durante la atención dental y si la experiencia ha sido favorable.</p>
<p>¿Desea agregar algo que no se haya tomado en cuenta la entrevista?</p>	<p>No</p>	

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

2.3 Conclusiones del diagnóstico.- Luego del análisis e interpretación de los gráficos anteriores, se llega a la conclusión de que es muy importante que los estudiantes de cuarto año de la asignatura de Odontopediatría I puedan realizar un adecuado manejo en la conducta del niño en la atención odontológica.

- La atención dental a menores se puede relacionar con una fuente de problemas en el manejo del comportamiento, por lo que los estudiantes deben conocer y apreciar varios aspectos antes de realizar los tratamientos odontológicos, ya que como se mencionó anteriormente, la Odontopediatría no debe limitarse solamente a la prevención y curación, por otro lado, tratar a los niños no es lo mismo que trata a un paciente adulto.
- Se hace evidente las dificultades que tienen los alumnos durante la atención a los menores, cuando indican que se enfrentan a situaciones donde no pueden manejar la conducta de los niños, sólo en algunos casos las pueden resolver, por lo que existe una gran demanda de aprender, mejorar y adquirir más conocimientos sobre realizar el manejo conductual de los niños en la atención odontológica.
- Es necesario que los estudiantes aprendan diferentes técnicas y estrategias para lograr un abordaje psicológico óptimo, de acuerdo a las en diferentes reacciones que puedan tener sus pacientes, ya que cada niño es singular con comportamientos específicos, que pueden ayudar o interferir en los tratamientos odontológicos.
- El estudiante debe tener la capacidad de reconocer los factores que pueden afectar la conducta del niño y aplicar diferentes herramientas para poder abordar su conducta y mejorar la calidad en la atención.

2.4 Toma de posición del Investigador.-

La propuesta de implementar una guía práctica en el manejo conductual de pacientes odontopediátricos, para estudiantes de la asignatura de Odontopediatría I, de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, se basa en los resultados de la investigación que confirman que el uso de ésta será un instrumento para mejorar la atención en la clínica de Odontopediatría. En este marco, se puede mostrar la importancia que dan los estudiantes al contar con herramientas que mejoren sus habilidades para manejar la conducta de los pacientes pediátricos, igualmente la docente de la asignatura.

El estudiante debe realizar un gran trabajo en la motivación al niño, esto quiere decir que debe utilizar herramientas para poder captar su atención y lograr manejar la conducta, es decir conseguir una respuesta positiva. Para que el trabajo odontológico se lleve a cabo en las mejores condiciones de salud mental, es útil conocer los aspectos que se movilizan en un tratamiento dental, las reacciones normales y patológicas y el impacto que pueden producir estas en el estudiante. El miedo y la ansiedad que pueden sentir los pacientes ante lo desconocido y durante el tratamiento pueden dificultar el proceso de la atención odontológica, además de generar un ambiente estresante para el paciente, los padres o acompañantes y el mismo estudiante.

Es indispensable que los estudiantes adquieran conocimientos, habilidades y competencias relacionadas al abordaje psicológico para la atención de niños durante la formación académica en la universidad, para luego poder aplicar en la clínica de Odontopediatría y en su futura vida profesional.

La propuesta busca que el estudiante cuente con herramientas para abordar el comportamiento psicológico, para lo cual se requiere una guía estructurada con contenidos específicos sobre las diferentes formas de comunicación con los niños y estrategias de manejo conductual para que la atención sea de calidad y calidez, durante la preparación académica y prepararlo para los desafíos de su futura carrera profesional.

El estudiante de cuarto año podrá contar con estrategias de atención que ayuden a manejar el comportamiento de los niños en la facultad de Odontología y en su futura vida profesional, manejar adecuadamente la conducta en la primera visita odontológica.

Descripción de la propuesta.- Para poder tener éxito en el tratamiento odontológico en pacientes niños, es muy importante brindar herramientas a los estudiantes que les ayude a conocer la conducta de los mismos, apoyarnos en la psicología, para poder comprender, entender e identificar las conductas que un niño puede tener y que se pueden modificar.

Las técnicas de manejo conductual en la atención a los pacientes odontopediátricos son muy importante para lograr la aceptación y cooperación del niño, el momento de la atención, por tal motivo es importante que los estudiantes puedan conocerlas, estudiarlas y aplicarlas y así evitar fracasos en los tratamientos y que las consultas

generen miedo, ansiedad o nerviosismo tanto en los niños como en los padres y los estudiantes.

Es muy importante que se logre tener experiencias positivas, sobre todo si es la primera vez que el niño acude a un control odontológico, esto repercutirá en las futuras citas.

Con la siguiente propuesta se pretende contar con una guía estructurada donde se tengan estrategias para el abordaje psicológico y ayuden a controlar el comportamiento del niño durante la atención.

El objetivo de la propuesta es brindar a los estudiantes de la asignatura de Odontopediatria I, herramientas para el manejo conductual de sus pacientes y lograr que las consultas sean exitosas.

Población beneficiaria.- Dentro de los beneficiados de la guía que se propone, están los estudiantes que al contar con información específica sobre el manejo conductual lo que facilitará su trabajo en la clínica de Odontopediatria.

La docente de la asignatura, que extenderá, actualizará y compartirá los recursos didácticos, para ofrecer respuestas rápidas a las necesidades de los estudiantes, en cuanto al abordaje psicológico.

Los niños que acudirán a la facultad de Odontología en busca de un tratamiento odontológico.

Lugar donde se implementará la propuesta.- La guía será implementada en cuarto año de la carrera de Odontología, en la parte de teoría de la asignatura de Odontopediatria I, será utilizada en la práctica de la clínica de Odontopediatria, el momento de la atención a los niños.

Motivo por el que se implementará.- Será un apoyo en el aprendizaje, los estudiantes comprenderán los conceptos psicológicos, entenderán las diferentes conductas que sus pacientes pediátricos pueden tener antes, durante y después de las curaciones y brindará herramientas para manejar la conducta de los niños.

Incorporación y Ejecución.- Manejar la conducta de los niños tienen por objetivo controlar las diferentes emociones que estos puedan tener en la consulta odontológica, a continuación, se sugieren estrategias que tendrá que contemplar la guía.

Estrategias para lograr una buena actitud en los niños

1.- El primer paso es lograr que el niño se adapte al lugar donde se llevará a cabo la consulta, en este caso en la clínica de Odontopediatría, para esto el estudiante deberá seguir los siguientes pasos:

- Establecer una comunicación abierta, la relación entre estudiante-niño implica una relación educativa.
- Deberá escuchar al paciente para poder determinar sus emociones y necesidades.
- Debe dar el primer paso en el proceso de comunicación .
- Evitar que durante la comunicación haya interferencias, debe seleccionar un vocabulario adecuado a la edad del niño
- El ambiente debe ser agradable y acogedor.
- Se podrán utilizar materiales impresos, audiovisuales, maquetas para lograr su atención.
- El niño debe sentirse seguro, el estudiante deberá transmitir seguridad y entusiasmo.

2.- **Técnicas comunicativas.**- Dentro de estas técnicas están:

- Decir-mostrar-hacer.
- Modelamiento.
- Distracción.
- Control de voz
- Comunicación no verbal.

3.- **Modificación de la conducta.**- Esto se logra por medio de:

- Refuerzos positivos.
- Refuerzos negativos.

Resultados esperados.-

La implementación de una guía para el manejo conductual de los niños, para los estudiantes de cuarto año de la facultad de Odontología, tendrá un impacto muy

significativo a nivel social, ya que no sólo podrá ser aplicada durante la preparación de pregrado, sino que servirá como texto de consulta cuando ya sea profesional.

Se pretende mejorar el desarrollo de habilidades prácticas en los estudiantes, el momento en que interactúen con los niños en la clínica de Odontopediatría, además de prepararlos para los grandes desafíos en su futura carrera profesional y sean capaces de utilizar eficazmente las herramientas que se les ofrecen. Los estudiantes serán capaces de comprender mejor los aspectos psicológicos que hacen que los niños puedan tener diferentes conductas y respuestas en la atención odontológica.

Una guía estructurada en manejo conductual para estudiantes de la asignatura de Odontopediatría I, debe ser completa, clara y práctica. Debe contar con:

1.- Objetivos claros: establecer los objetivos del manejo conductual, como reducir el miedo y la ansiedad del paciente, mejorar la cooperación durante el tratamiento y crear una experiencia positiva para el niño y sus padres.

2.- Técnicas de manejo conductual: debe proporcionar y detallar una variedad de técnicas comprobadas y efectivas para abordar diferentes comportamientos y niveles de ansiedad en los pacientes pediátricos. Esto puede incluir técnicas de comunicación, distracción, técnicas de desensibilización, modelado de roles, refuerzo positivo y técnicas farmacológicas cuando sea necesario.

3.- Adaptabilidad: es importante que reconozca la diversidad de personalidades y necesidades de los niños, así como las particularidades de cada situación clínica. Los estudiantes deben poder adaptar las estrategias según la edad del paciente, su nivel de desarrollo cognitivo y emocional, así como las circunstancias específicas del entorno dental. Debe ser flexible y adaptable a las necesidades individuales de cada paciente y a las circunstancias específicas de la clínica.

4.- Ejemplos prácticos: debe incluir ejemplos prácticos y situaciones de la vida real que ayuden a los estudiantes a comprender cómo aplicar las técnicas de manejo conductual en el contexto de la clínica, junto con consejos sobre cómo adaptar las estrategias a diferentes edades y personalidades de los niños. Esto puede incluir escenarios comunes, como la primera visita al dentista, la administración de anestesia local o la realización de procedimientos invasivos.

5.- Recursos adicionales: además de las técnicas específicas, la guía puede proporcionar recursos adicionales para apoyar el manejo conductual efectivo, debe proporcionar recursos adicionales, como materiales educativos, folletos para los padres, herramientas de evaluación del comportamiento del paciente y enlaces a sitios web o videos instructivos.

6.- Actualización constante: dado que el campo del manejo conductual en odontopediatría está en constante evolución, la guía debe estar sujeta a revisiones y actualizaciones periódicas para incorporar nuevos conocimientos, investigaciones y técnicas en el campo del manejo conductual en odontopediatría.

En resumen, la guía en manejo conductual para que sea aplicada en la asignatura de Odontopediatría I debe proporcionar una base sólida de conocimientos, acompañada de ejemplos prácticos y recursos adicionales para apoyar la implementación exitosa de las técnicas en la práctica odontológica.

CONCLUSIONES

La implementación de una guía práctica en manejo conductual de los niños, dirigida a los estudiantes de Odontopediatría I, hará posible que los tratamientos sean eficaces, eficientes y de calidad.

- Una manera de mejorar la atención odontológica en los niños es conocer sobre las diferentes etapas psicológicas por las que está pasando el paciente, el entorno en el que vive y con quienes vive.
- Es necesario entender que la odontología está ligada a la psicología, nos ayudará a comprender cómo la situación odontológica puede producir miedo, esto dependerá de la personalidad, edad, experiencias previas del niño.
- Para lograr que una cita odontológica sea positiva se debe trabajar con la motivación .
- La motivación busca lograr el interés del niño por el cuidado de su salud bucal, ya que las primeras visitas serán porque los padres o acompañantes los llevarán a la clínica, ellos no demandarán la atención. La consecuencia de querer mantener su boca sana es la aceptación de la atención odontológica.
- Abordar el manejo conductual ayuda a establecer una base sólida para una relación de confianza entre el paciente, estudiante y cuidador, lo que es fundamental para el éxito del tratamiento y salud bucal.
- La guía favorecerá de la siguiente manera.

1.- Desarrollo de habilidades clínicas: Los estudiantes necesitan adquirir habilidades para interactuar con los niños y saber manejar su comportamiento.

2.- Seguridad del paciente: Es crucial que los alumnos comprendan cómo manejar el comportamiento infantil de manera segura y efectiva para evitar situaciones que puedan poner en riesgo la seguridad del paciente.

3.- Preparación para situaciones reales: Ayudará a preparar a los estudiantes para enfrentar situaciones que puedan surgir durante la consulta dental.

4.- Confianza y competencia profesional: Al proporcionar a los estudiantes una estructura y orientación clara en el manejo, la Guía desarrollará confianza en sus habilidades y competencia para brindar atención de manera segura y efectiva.

5.- Orientación práctica: contará con consejos prácticos y ejemplos de uso de técnicas de manejo conductual.

6.- Adaptación a necesidades individuales: La guía incluirá recomendaciones para adaptar el enfoque de manejo conductual según las necesidades individuales de cada paciente, (edad, sexo, nivel de ansiedad, experiencias anteriores, etc.), esto ayudará a personalizar el tratamiento para cada situación.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la implementación de una guía práctica, estructurada en el manejo conductual de niños para los estudiantes de cuarto año de la carrera de Odontología de la universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca.
- La formación académica de los estudiantes de cuarto año de la asignatura de Odontopediatría de la facultad de Odontología debe centrarse en la combinación de la teoría y la aplicación de los conocimientos en la práctica. Esto permitirá que no sólo tengan ilustración de la parte teórica, sino puedan aplicar de manera efectiva sus conocimientos el momento de realizar el manejo conductual de los niños.
- Se recomienda realizar un enfoque multidisciplinario en el manejo conductual de niños que se consideren muy difíciles, se podría trabajar de la mano con la carrera de Psicología y el Gabinete de Psicología que tienen.
- Crear estrategias dirigidas a los padres para reducir el estrés, miedo y ansiedad durante la atención de los niños.
- Crear conciencia en los padres y cuidadores sobre la importancia de mantener la salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BASCO, R. (21 de 08 de 2023). *TEORÍA DE LA EDUCACIÓN: CONCEPTOS Y ENFOQUES*. Obtenido de <https://www.cereso.org/edu/teorias-de-la-educacion.html>
- BELLAGAMBA, H. P. (1992). *ODONTOLOGÍA INTEGRAL PARA NIÑOS*. BUENOS AIRES.
- C., C. O. (20 de OCTUBRE de 2007). *MONOGRAFÍAS.COM*. Obtenido de <https://www.monografias.com/trabajos53/psicologia-odontopediatrica/psicologia-odontopediatrica>
- <https://es.scribd.com/doc/131137657/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-Fidias-Arias>. (s.f.).
- <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-mixto-de-investigacion>. (s.f.).
- Kegler, N. P. (2007). PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA INTEGRAL. 23.
- KEGLER, N. P. (2007). PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA INTEGRAL. *ODONTOLOGÍA INTEGRAL Y AVANZADA*, 22-34.
- MEJIA, J. (27 de agosto de 2020). *INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA: CARACTERÍSTICAS, TÉCNICAS, EJEMPLOS Y CARACTERÍSTICAS*. Obtenido de LIFEDER: <https://www.lifeder.co>
- Muñoz, L. T. (1996). LA PSICOLOGÍA APLICADA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. *ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA CUADERNOS DE COLECCIÓN*, 11.
- Muñoz, L. T. (1996). LA PSICOLOGÍA APLICADA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. *ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA CUADERNOS DE COLECCIÓN*, 21.
- Muñoz, L. T. (1996). LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. *ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA CUADERNOS DE COLECCIÓN*, 21.
- Muñoz, L. T. (1996). LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. *ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA CUADERNOS DE COLECCIÓN*, 14.
- Muñoz, L. T. (1996). LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. *ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA CUADERNOS DE COLECCIÓN*, 28.
- MUÑOZ, L. T. (1996). LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. *ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA CUADERNOS DE COLECCIÓN*, 25.
- ORTEGA, C. (septiembre de 2021). *INVESTIGACION TEORICA: QUÉ ES, MÉTODOS Y EJEMPLOS*. Obtenido de QUESTIONPRO.: <https://www.questionpro.com>
- ORTEGA, C. (2024). *QUESTIONPRO*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/metodos-de-observacion/>
- ORTEGA, M. (25 de 02 de 2021). *REVISTA DE ODONTOLOGÍA LATINOAMERICANA*. Obtenido de <https://doi.org/10.47990/alop.v11i1.230>
- SAMPIERI, R. (04 de 2014). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- SCIELO. (2014). Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000100009
- SIGNIFICADOS.COM*. (26 de MAYO de 2021). Obtenido de <https://www.significados.com/metodo-empirico/>

TEORIAS DE LA EDUCACION: CONCEPTOS Y ENFOQUES. (s.f.). Obtenido de <https://www.scielo.org.co>
TRONCOSO, P. E. (2016). *SciELO COLOMBIA*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co>
USFX. (s.f.). *FACULTAD DE ODONTOLOGÍA USFX*. Obtenido de <https://odontologia.usfx.bo>
wikipedia. (6 de abril de 2024). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Universidad_Mayor_Real_y_Pontificia_San_Francisco_Xavier_de_Chuquisaca
wikipedia. (s.f.). *wikipedia, la enciclopedia libre*. Obtenido de <https://es.m.wikipedia.org>

BIBLIOGRAFÍA

- Barlow, O.** Ed.1993. Ansiedad y cómo se produce. Barcelona: web médica. En Fisiología y Psicología de la Ansiedad.
- Christophe Andre,** Psicología del Miedo, Temores, Angustias y Fobias. Barcelona. Editorial Kairos 2006.
- Dean J. A,** Odontología para el niño y el adolescente de Mc.Donald y Avery 9 ed. Caracas: Amolca 2014
- Escobar F,** Odontología Pediátrica . 2da. Edición Bogotá Colombia, Amolca, 2004
- Escobar Muñoz, F.** Odontología Pediátrica. Madrid: Rlpanp. 2016
- Garzón de M.** Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. Caracas: Disinlimes, C.A. 2005
- Garzón de M.** Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. Caracas: Disinlimes, C.A. 2019.
- Ledezma, K.** Ansiedad y Miedo Ante el Tratamiento Odontológico en Niños, Odontol. Act.Rev,Científica 2018.
- Muñoz LT.**(1996), La Psicología en la atención Odontológica de niños y adolescentes.
- Quiroz Torres Jennifer.** Manejo de conducta no convencional en niños. Revista Estomatológica Herediana. Lima Perú 2012.
- SotoRM. Reyes DD,** Manejo de las emociones del niño en la consulta Odontológica. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría.
- Toledo O.** Fundamentos para la práctica clínica. Odontopediatría Brasil Sao Paulo. Ed. Panamericana 2022

ANEXOS

**GUÍA DE CUESTIONARIO A ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE
ODONTOPEDIATRÍA I, DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE
CHUQUISACA**

TITULO: " IMPLEMENTACIÓN DE UNA GUÍA PRÁCTICA EN EL MANEJO CONDUCTUAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO, PARA ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE ODONTOPEDIATRÍA I, DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA"

OBJETIVO: Evaluar la pertinencia de la incorporación de una guía estructurada en el manejo conductual del paciente Odontopediátrico, en la asignatura de Odontopediatria I, de la carrera de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, para el desarrollo de las habilidades de abordaje psicológico de los estudiantes.

CONSIGNA: Estimado estudiante, el presente cuestionario tiene fines académicos de investigación, no representa ningún tipo de compromiso ni personal, ni estudiantil, simplemente colabora a mi persona para justificar la propuesta. Le agradecería llenar el mismo con una cruz en la respuesta que usted considere correcta, tomando en cuenta los siguientes valores, según la escala de Likert.

ITEM	VALOR
Siempre	4
Alguna vez	3
Pocas veces	2
Nunca	1

1. ¿Considera que la atención a pacientes odontopediátricos es similar a la de adultos?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
2. ¿Encuentra dificultades para manejar el comportamiento de los pacientes durante los tratamientos odontológicos en Odontopediatria?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
3. ¿Resuelve situaciones de miedo, ansiedad o nerviosismo en los pacientes durante la atención en la clínica de Odontopediatria?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
4. ¿Con qué frecuencia se enfrenta a comportamientos desafiantes durante la atención en la clínica de Odontopediatria?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)

5. ¿Cree que existe una necesidad evidente de mejorar las habilidades de manejo conductual en la atención en Odontología?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
6. ¿ Le gustaría tener recursos adicionales para aprender y mejorar sus habilidades de manejo conductual en Odontopediatría?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
7. ¿Ha observado situaciones donde una guía estructurada de manejo conductual sería de gran ayuda para usted, su paciente y los padres?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
8. ¿Estaría interesado en aprender más sobre técnicas y estrategias específicas para manejar el comportamiento de los pacientes odontopediátricos?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
9. ¿Considera que una guía en el manejo conductual sea crucial para establecer una relación positiva entre usted y el niño?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)
10. ¿Estaría de acuerdo en que se implemente una guía en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos?	4 (S)	3 (AV)	2 (PV)	1 (N)

**GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LA DOCENTE DE 4TO AÑO DE LA
ASIGNATURA DE ODONTOPEDIATRÍA I, DE LA UNIVERSIDAD DE SAN
FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA**

TITULO: " IMPLEMENTACIÓN DE UNA GUÍA PRÁCTICA EN EL MANEJO CONDUCTUAL DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO, PARA ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE ODONTOPEDIATRÍA I, DE LA NIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA"

OBJETIVO: Evaluar la pertinencia de la incorporación de una guía estructurada en el manejo conductual del paciente Odontopediátrico, en la asignatura de Odontopediatria I, de la carrera de Odontología de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, para el desarrollo de las habilidades de abordaje psicológico de los estudiantes.

Datos generales de la docente de Odontopediatria I

Nombre:

Años de experiencia como docente:

Grado de Instrucción:

Cargo:

Fecha:

Consentimiento informado: La presente entrevista tiene fines académicos de investigación, no representa ningún tipo de compromiso ni personal, ni profesional, simplemente colabora a mi persona para justificar la propuesta.

Usted tiene todo el derecho de aceptar o negar su participación. La información que se brinde será confidencial.

¿Usted está de acuerdo en responder las preguntas? **SÍ** **NO**

PREGUNTAS

¿Usted cree que las situaciones odontológicas en los niños son iguales?

¿Es necesario entender las consideraciones sobre la conducta en la atención odontológica de los niños?

¿Qué opina sobre la importancia del manejo conductual en la atención odontopediátrica?

¿Cuáles son las estrategias que utilizan los estudiantes, para el manejo conductual en la clínica de Odontopediatria I?

¿Cree que existe necesidad de mejorar las habilidades de sus estudiantes, en el manejo conductual de los pacientes odontopediátricos?

¿Considera importante la creación de una guía estructurada en manejo conductual para la atención de pacientes odontopediátricos, para los estudiantes?

¿Cree que una guía estructurada en manejo conductual de pacientes odontopediátricos, podría mejorar las habilidades de los estudiantes, durante la atención?

¿Qué aspectos considera que se deberían abordarse en la guía?

¿Qué tipo de apoyo o recursos adicionales cree que serían necesarios para facilitar la implementación de la guía?

¿Cómo podría evaluar el impacto y eficacia de la guía en el desarrollo de habilidades de manejo conductual de los estudiantes?

¿Desea agregar algo que no se haya tomado en cuenta la entrevista?

Estimada doctora, le agradezco mucho por su colaboración y el tiempo empleado en esta entrevista, serán de mucha ayuda sus respuestas.